

Protocollo

al Sig. **Sindaco**
Città di Medicina
Via Libertà n. 103 C.A.P. 40059

RESP. LE
AREA PIANIFICAZIONE DEL TERRITORIO
PRATICA N. _____

Marca da Bollo da € 14,62

Il/La sottoscritto/a.....
C.F. nato a
il e residente a Prov.
in via/p.zza.....
tel./cell. Fax
Avente titolo alla presentazione della presente richiesta, in qualità di proprietario, ovvero (comproprietario /
legale rappresentante /presidente/amministratore)
dell'immobile sito in Medicina in via/p.zza
n. civico..... e distinto al catasto Terreni / Fabbricati del comune di Medicina al
Foglio /i..... Particella/e n..... Subalterno/i con
la seguente destinazione (civile abitazione/ artigianale / industriale/ ecc).....

PRESENTA FORMALE DOMANDA DI PRE-PARERE ESTETICO da sottoporre al giudizio della Q.U.A.P. per le opere da compiersi, a firma di professionista abilitato alla progettazione.

Il/La Sottoscritto/a
con studio a Prov.
via/p.zza n.; tel. fax :.....
cellulare n. e-mail:.....
iscritto all'albo de della Prov. di al n.
Codice Fiscale P. IVA n.....
con l'unito progetto di: _____

Allegati:

- 1 copia dell'elaborato grafico
- 1 copia della relazione tecnico-descrittiva
- 1 copia dell'elaborato fotografico a colori in formato cm. 13x18

Il/La Richiedente

Il/La Progettista

N.B.

Al momento della presentazione della richiesta occorre allegare la ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria da effettuarsi presso la Cassa di Risparmio di Ravenna – filiale di Medicina per l'importo pari ad € 60,00.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

- il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- titolare della banca dati è il Comune di Medicina; responsabili del trattamento dei dati sono i Direttori dei Settori interessati.