



COMUNE DI GAIOLE IN CHIANTI

(Provincia di Siena)

Via Ricasoli n.5
tel. 0577744734 fax 0577744741

53013 Gaiole in Chianti – Siena -

Spazio per marca da bollo

Spazio per protocollo

AL DIRIGENTE
Del Settore Urbanistica/Edilizia
Comune di Gaiole in Chianti
Via/Piazza Ricasoli, n. 5
53013 GAIOLE IN CHIANTI

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA

(ai sensi ex art. 146 D.Lgs. 42/04 e successive modifiche e integrazioni)

Il sottoscritto

nome e cognome		(C.F.)	
nato a		il	
nel Comune di		in Provincia di	()
e residente in	(via, ecc.)		(nc.)
nel Comune di		in Provincia di	()
CAP	()	MAIL	
		PEC	

in qualità

<input type="checkbox"/>	di proprietario/a		
<input type="checkbox"/>	di affittuario delegato dalla proprietà della quale si indica:		
nome e cognome		(C.F.)	
e residente in	(via, ecc.)		(nc.)
nel Comune di		in Provincia di	()
<input type="checkbox"/>	di legale rappresentante/amministratore unico della Ditta/Società:		
con sede in	(via, ecc.)		(nc.)
nel Comune di		in Provincia di	()
C.F.			
partita IVA			

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA

Art. 146 D.Lgs 42/2004 (PROCEDIMENTO AUTORIZZATORIO ORDINARIO)

Art. 3 D.P.R. 31/2017 (PROCEDIMENTO AUTORIZZATORIO SEMPLIFICATO): Allegato B, punto n° _____

IN VARIANTE ad Autorizzazione n. _____ del _____ (P.E. _____)

Per l'esecuzione dei seguenti lavori (OBBLIGATORIO: descrivere sommariamente i lavori in oggetto):

DATI RELATIVI ALL'AREA O ALL'IMMOBILE:

immobile o area sito in		località	
via/piazza		n.c	
Dati Catastali:	<input type="checkbox"/> Catasto Terreni	<input type="checkbox"/> Catasto Fabbricati	
	Foglio n.	Particella n.	Sub. n.
	Foglio n.	Particella n.	Sub. n.
	Foglio n.	Particella n.	Sub. n.
Destinazione d'uso attuale:			
Destinazione d'uso dopo l'intervento:			
U.T.O.E. :			
Zona Regolamento Urbanistico:			
Immobile classificato in categoria:			

A TAL FINE DICHIARA CHE L'INTERVENTO NECESSITA DI AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA, AI SENSI DELL'ART. 146 DEL D.LGS. 42/2004 E S.M.I., IN QUANTO LO STESSO RICADE IN AMBITO ASSOGETTATO A TUTELA PAESAGGISTICA AI SENSI:

- dell'art. 136, c.1, lettera _____) del D.Lgs. n. 42/2004 (citare estremi del provvedimento D.M. _____)
- dell'art. 142, c.1, lettera _____) del D.Lgs. n. 42/2004
- dell'art. 134, c.1, lettera C) del D.Lgs. n. 42/2004

IL PROGETTO ALLEGATO E' REDATTO DAL TECNICO PROFESSIONISTA:

nome e cognome		(C.F)	
nato a		il	
nel Comune di		in Provincia di	()
e residente in	(via, ecc.)		(nc.)
nel Comune di		in Provincia di	()
CAP	()	iscritto all'albo professionale dei/degli	di
con studio in	(via, ecc.)		(nc.)

nel Comune di		in Provincia di		()
telefono		cell		
MAIL		<u>PEC (obbligatoria)</u>		

Timbro e firma del professionista incaricato

(si allega fotocopia documento di identità)

ALLEGA

alla presente richiesta :

- Nel caso di procedimento autorizzatorio ordinario, n. 2 copie (in caso di materiale predisposto in maniera cartacea) complete della documentazione tecnica e degli elaborati grafici (Relazione paesaggistica e n.tavole di progetto);
- Nel caso di procedimento autorizzatorio semplificato, n. 2 copie (in caso di materiale predisposto in maniera cartacea) della Relazione paesaggistica e degli elaborati di progetto individuati nell'*Allegato D* del D.P.R. 31/2017;
- Attestazione di versamento di € 100,00 su conto corrente postale n.11774536 o tramite bonifico bancario iban IT11M0760114200000011774536 (intestato a Comune di Gaiole in Chianti- Tesoreria Comunale) a titolo di diritti di segreteria Autorizzazione Paesaggistica;
- Altro.....

Il richiedente chiede che ogni comunicazione o notificazione degli atti amministrativi inerenti il procedimento venga inoltrata a:

Sig. _____ tel. _____
 Via _____ n. _____ Comune _____
 Pec: _____

SOLLEVA

il Comune di Gaiole in Chianti da ogni responsabilità nei confronti dei terzi.

....., li

Avente/i titolo

(si allega fotocopia documento di identità)

Informativa

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003. che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del titolare

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Gaiole in Chianti e che il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti.