



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 PARERE COMMISSIONE PAESAGGIO

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 IL PARERE DELLA COMMISSIONE DEL PAESAGGIO

ART. 4 SEXIES BIS DELLE NTA – (art. 4 sexies bis comma 8 delle NTA del Regolamento Urbanistico)

Intervento di Ristrutturazione edilizia conservativa Edificio in Classe 3 - Modifica Prospetto – (art. 6 delle NTA del Regolamento Urbanistico)

Intervento Pertinenziale – (art. 6 comma 12 delle NTA del Regolamento Urbanistico)

Zone E5 – (art. 24 comma 6 delle NTA del Regolamento Urbanistico)

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:			

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)

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.