COMUNE DI PONTASSIEVE
(Provincia di Firenze)

Mod.16/PT (01.03.2022)

riservato all'ufficio **Pratica Edilizia** Tipo proc.:**SUA** V° resp. proc:…… Assegnata a:……	n° Codice: ……	n° cartella: (eventuale) ……

spazio per protocollo generale

marca da bollo Euro 16,00

- Al Settore 4 Pianificazione Territoriale

DOMANDA DI APPROVAZIONE PIANO ATTUATIVO

(ai sensi dell'art. 107 LR 65/2014 e artt.62-63 del Regolamento Urbanistico)

1. Descrizione sommaria del piano

……
……
……

2. Dati relativi all'immobile

Tipo:	Ubicazione:	Rif. catastali:	
□ terreno o area in genere □ edificio o altra costruzione	loc/pod. …… via/piazza…… n.c. ……		Foglio n._____
			Partic.n._____ Sub._____
		□ C.T.	Partic.n._____ Sub._____
		□ C.F.	Partic.n._____ Sub._____

il/la sottoscritto/a

3. Dati relativi all'avente titolo (proprietario)

(per i dati relativi agli altri aventi titolo vedi Allegato 1)

Cognome …… Nome ……
nato/a a …… Prov. …… il …… residente nel Comune di …… Prov. …… c.a.p. ……via/piazza …… n.c. …… Tel. ……/…… Fax ……/……
cittadinanza italiana ovvero ……C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
in qualità di □ proprietario □ …… □ legale rappresentante della società con denominazione e ragione sociale …… con sede □ legale □ amministrativa nel Comune di …… Prov. …… c.a.p. ……via/piazza …… n.c. …… Tel. ……/…… Fax ……/……
P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cellulare ……e-mail ……@ …… □ (barrare se e-mail con firma digitale)

3bis. Dati relativi al REFERENTE UNICO della pratica a cui saranno inviate le comunicazioni

Cognome e nome …… □ proprietario □ tecnico incaricato
e-mail ……@ ……
(N.B.: L'indicazione della mail consente all'Amministrazione l'invio della corrispondenza per posta elettronica, con tempi più celeri)

chiede

l'approvazione del piano attuativo allegato alla presente, dichiarando che i dati e gli elementi ivi contenuti sono reali e possono essere accertati.

4. Tipologia del piano

In relazione ai contenuti e all'efficacia:	In relazione al Regolamento Urbanistico (art. 107.3 LR 65/14):
□ Lottizzazione (art. 115 LR 65/2014)	□ piano conforme al Regolamento Urbanistico
□ Piano di recupero del patrimonio edilizio (art. 119 LR 65/2014)	□ piano contrastante con il Regolamento Urbanistico (il piano sarà adottato e approvato contestualmente alla variante al RU – dovrà essere prodotta ulteriore copia degli elaborati)

a tal fine *allega* alla presente domanda:

5. Documenti allegati

□ **Piani di lottizzazioni e Piani di recupero**: attestazione del versamento di **Euro 516,46** (quali **DIRITTI DI SEGRETERIA** [Del. G.M. n. 9 del 03/02/2022]): il pagamento deve essere effettuato sul sito internet del Comune di Pontassieve www.comune.pontassieve.fi.it alla sezione pagoPA

- Elaborati costitutivi previsti dall'**art.63 del Regolamento Urbanistico.**
- Relazione a dimostrazione del titolo a proporre il piano, in base all'art. 108, comma 1, LR 65/2014 ed art. 62, comma 6, del Regolamento Urbanistico, con allegati certificati catastali relativi all'intero ambito territoriale di piano attuativo. Con dimostrazione di aver interpellato gli eventuali restanti proprietari non aderenti al consorzio e di aver dato loro un periodo di 90 giorni per aderirvi.
- Certificazione di adeguatezza delle indagini idrauliche e sismiche di cui all'art. 104, comma 5, LR 65/2014, redatte secondo le istruzioni tecniche di cui al regolamento approvato con DPGR 30/1/2020, n. 5/R per il deposito all'Ufficio Tecnico del Genio Civile.
- Documentazione di cui all'art. 63, comma 1, lett. g, del Regolamento Urbanistico nel caso in cui trattasi di aree assoggettate a "vincolo paesaggistico", per la trasmissione agli enti partecipanti alla conferenza dei Servizi indetta dalla Regione ex art. 36.2 del PIT.

In fede

luogo…….. lì……

l'avente titolo

_____

(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

6. Dati relativi al progettista

Cognome …….…….. Nome …….. nato/a a ……..……. Prov. …… il ……... residente nel Comune di ……..…….… Prov. …… c.a.p. ….……via/piazza ……..…… n.c. ……. Tel. ……../…… Fax ……../…… cittadinanza italiana ovvero ……..……C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| iscritto all'Ordine/Collegio…….…… della Provincia di …… con il n°…….. con studio prof. nel Comune di ……..…… Prov. ……. c.a.p. ….……via/piazza ……..…… n.c. ……. Tel. ……../…...…… Fax ……../…… Cellulare ……e-mail ……..…@ …… □ (barrare se e-mail con firma digitale)

In fede

luogo…….. lì……

il professionista

TIMBRO PROFESSIONALE

_____

(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento UE 679/2016 e al d.lgs. 196/2003 come modificato dal d.lgs. 101/2018. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di legge. L'interessato può esercitare i diritti a tutela della privacy presentando richiesta direttamente presso il Settore 4 Pianificazione Territoriale

ALLEGATO 1

Dati relativi agli altri aventi titolo

Cognome …….. Nome ……..
nato/a a ……..……. Prov. …… il ……... residente
nel Comune di ……..…… Prov. …… c.a.p. ……..via/piazza
……..…… n.c. …… Tel. ……../…… Fax ……/……
cittadinanza italiana ovvero ……..……C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
in qualità di □ proprietario □ …… □ legale rappresentante della società con denominazione e ragione sociale ……..…….. con sede □ legale □ amministrativa
nel Comune di ……..…… Prov. …… c.a.p. ……..via/piazza
……..…… n.c. …… Tel. ……../…… Fax ……/……
P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cellulare ……..e-mail ……..@ …… □ (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome …….. Nome ……..
nato/a a ……..……. Prov. …… il ……... residente
nel Comune di ……..…… Prov. …… c.a.p. ……..via/piazza
……..…… n.c. …… Tel. ……../…… Fax ……/……
cittadinanza italiana ovvero ……..……C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
in qualità di □ proprietario □ …… □ legale rappresentante della società con denominazione e ragione sociale ……..…….. con sede □ legale □ amministrativa
nel Comune di ……..…… Prov. …… c.a.p. ……..via/piazza
……..…… n.c. …… Tel. ……../…… Fax ……/……
P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cellulare ……..e-mail ……..@ …… □ (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome …….. Nome ……..
nato/a a ……..……. Prov. …… il ……... residente
nel Comune di ……..…… Prov. …… c.a.p. ……..via/piazza
……..…… n.c. …… Tel. ……../…… Fax ……/……
cittadinanza italiana ovvero ……..……C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
in qualità di □ proprietario □ …… □ legale rappresentante della società con denominazione e ragione sociale ……..…….. con sede □ legale □ amministrativa
nel Comune di ……..…… Prov. …… c.a.p. ……..via/piazza
……..…… n.c. …… Tel. ……../…… Fax ……/……
P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cellulare ……..e-mail ……..@ …… □ (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome …….. Nome ……..
nato/a a ……..……. Prov. …… il ……... residente
nel Comune di ……..…… Prov. …… c.a.p. ……..via/piazza
……..…… n.c. …… Tel. ……../…… Fax ……/……
cittadinanza italiana ovvero ……..……C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
in qualità di □ proprietario □ …… □ legale rappresentante della società con denominazione e ragione sociale ……..…….. con sede □ legale □ amministrativa
nel Comune di ……..…… Prov. …… c.a.p. ……..via/piazza
……..…… n.c. …… Tel. ……../…… Fax ……/……
P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cellulare ……..e-mail ……..@ …… □ (barrare se e-mail con firma digitale)

In fede
luogo…….. lì……

il dichiarante

_____
(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)