

	Amministrazione destinataria Regione Abruzzo	
	Ufficio destinatario	

Domanda di determinazione dei punti fissi di allineamento e di quota
Ai sensi del Regolamento edilizio

Il sottoscritto										
Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
							<input type="checkbox"/>			
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
							<input type="checkbox"/>			
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento									
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)									
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica									

in relazione alla pratica									
Numero protocollo (in formato numerico)				Data protocollo					
Tipo procedimento									

riguardante l'immobile sito in									
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo				Civico	Barrato	Piano	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")									
il procedimento riguarda ulteriori immobili									
Destinazione d'uso principale									

CHIEDE

la determinazione dei punti fissi di allineamento e di quota entro i termini previsti dal Regolamento edilizio comunale, impegnandosi a mettere a disposizione in occasione del sopralluogo gli strumenti e il personale necessari al tracciamento.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

che il direttore dei lavori incaricato è										
Titolo	Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria del lotto per la determinazione dei punti fissi
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante