

Amministrazione destinataria

Comune di Pavia



Ufficio destinatario

Gestione amm.va back/front office per autorizzazione viabilistica di transito, sosta ed occupazione suolo pubbl - U.O.I.

Domanda di parere preventivo all'apertura di passo carrabile

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
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	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

CHIEDE

il rilascio del parere preventivo alle opere per l'apertura di passo carrabile

in corrispondenza dell'accesso alla proprietà del fabbricato sito in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	-------	------------------------------	-----

Proprietà fabbricato

- di proprietà del richiedente
- di proprietà di (specificare) , pertanto allega **delega del proprietario del fondo**

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante |
| <input type="checkbox"/> | delega del proprietario del fondo |
| <input checked="" type="checkbox"/> | elaborati grafici in scala non inferiore a 1:100 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di versamento spese sopralluogo di € 25,00
<i>In caso di compilazione cartacea, sarà necessario inviare alle seguenti e-mail abensi@comune.pv.it - llocatelli@comune.pv.it i dati dell'intestatario (nome e cognome, se persona fisica, oppure ragione sociale, se persona giuridica), l'indirizzo e il codice fiscale al fine dell'emissione dell'avis PagoPA con cui effettuare il pagamento</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pavia

Luogo

Data

Il dichiarante