



## Amministrazione destinataria

Regione Puglia

## Ufficio destinatario



**Istanza di accertamento di compatibilità paesaggistica per interventi che comportino modifica dello stato dei luoghi negli ulteriori contesti come individuati nell'articolo 38, comma 3.1 delle Norme Tecniche di Attuazione del PPTR**

*Ai sensi dell'articolo 91 delle Norme Tecniche di Attuazione del PPTR*

**a) Dati del richiedente**

|  |                             |                             |              |                               |             |                   |       |     |     |  |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------|-----|-----|--|
| Cognome  | Nome                        | Codice Fiscale              |              |                               |             |                   |       |     |     |  |
|  |                             |                             |              |                               |             |                   |       |     |     |  |
| Data di nascita  | Sesso                       | Luogo di nascita            | Cittadinanza |                               |             |                   |       |     |     |  |
|  |                             |                             |              |                               |             |                   |       |     |     |  |
| Residenza  |                             |                             |              |                               |             |                   |       |     |     |  |
| Provincia  | Comune                      | Indirizzo                   | Civico       | Barrato                       | Interno     | Scala             | Piano | SNC | CAP |  |
|  |                             |                             |              |                               |             |                   |       |     |     |  |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |             |                   |       |     |     |  |
|  |                             |                             |              |                               |             |                   |       |     |     |  |
| <b>in qualità di</b> (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                       | Interno     | Scala             | Piano | SNC | CAP |  |
|  |                             |                             |              |                               |             |                   |       |     |     |  |
| 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)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|  |
|--|
|  |
|--|

Il richiedente, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e degli articoli 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**b) Titolarità dell'intervento**

di essere soggetto abilitato alla presentazione dell'istanza in quanto

|  |  |
|--|--|
| <b>Titolo sottoscrittore (proprietario, comproprietario, ecc.)</b> |  |
| <b>Titolarità dell'intervento</b>                                  |  |
| <input type="radio"/>  | di avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento   |
| <input type="radio"/>  | di non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "Ulteriori intestatari", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari |

**DICHIARA INOLTRE**

- di astenersi dall'avviare i lavori fino a quando non ha ottenuto la prescritta autorizzazione paesaggistica
- di essere informato che l'autorizzazione paesaggistica non è atto che legittima l'esecuzione dei lavori
- di essere a conoscenza che l'autorizzazione paesaggistica ha valore esclusivamente per la valutazione ai fini della tutela paesaggistica e non sulla conformità agli strumenti urbanistici adottati o approvati, ai regolamenti edilizi e di settore, per i quali il progetto deve rispettare le norme di riferimento vigenti

**CHIEDE**

il rilascio dell'accertamento di compatibilità paesaggistica di cui all'articolo 91 delle Norme Tecniche di Attuazione del PPTT.

**c) Oggetto dell'intervento**

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Descrizione dell'intervento</b> |                                      |
| <input type="checkbox"/>           | provvedimento richiesto in sanatoria |

**d) Localizzazione dell'intervento**

| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|---------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
|               |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia     | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|               |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

**Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")**

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

**Destinazione d'uso principale**

|  |
|--|
|  |
|--|

**e) Tecnico di riferimento per l'istanza**

|                           |                |                             |                  |         |              |                               |       |     |     |  |
|---------------------------|----------------|-----------------------------|------------------|---------|--------------|-------------------------------|-------|-----|-----|--|
| Titolo                    | Cognome        | Nome                        | Codice Fiscale   |         |              |                               |       |     |     |  |
|                           |                |                             |                  |         |              |                               |       |     |     |  |
| Data di nascita           |                | Sesso                       | Luogo di nascita |         | Cittadinanza |                               |       |     |     |  |
|                           |                |                             |                  |         |              |                               |       |     |     |  |
| Possesso Partita IVA      | Partita IVA    | Albo o Ordine               | Sezione          | Regione | Provincia    | Numero iscrizione             |       |     |     |  |
|                           |                |                             |                  |         |              |                               |       |     |     |  |
| <b>Sede Professionale</b> |                |                             |                  |         |              |                               |       |     |     |  |
| Provincia                 | Comune         | Indirizzo                   | Civico           | Barrato | Interno      | Scala                         | Piano | SNC | CAP |  |
|                           |                |                             |                  |         |              |                               |       |     |     |  |
| Telefono cellulare        | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |         |              | Posta elettronica certificata |       |     |     |  |
|                           |                |                             |                  |         |              |                               |       |     |     |  |

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

- n° ulteriori intestatari del procedimento
- scheda tecnica redatta e firmata dal tecnico di riferimento per l'istanza
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
| Luogo | Data | il dichiarante |
|       |      |                |