

	Amministrazione destinataria Comune di Ferrara Ufficio destinatario Pianificazione Attuativa	
---	---	--

Domanda per l'approvazione di variante

Il proponente / titolare											
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											
<input type="radio"/>	proprietario										
<input type="radio"/>	comproprietario munito del consenso o della delega di tutti gli altri comproprietari										
	Pertanto allega consenso o delega di tutti gli altri comproprietari										
<input type="radio"/>	legale rappresentante										
<input type="radio"/>	titolare di altro diritto reale di godimento										
	Specificare										
<input type="radio"/>	altro (specificare)										
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					

CHIEDE

l'approvazione di variante a

<input type="radio"/>	piano particolareggiato di iniziativa privata									
<input type="radio"/>	piano urbanistico attuativo in variante al									
	<input type="radio"/>	PPIP								
	<input type="radio"/>	PUA								

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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

PG		Data PG	
Convenzione del			
Atto notaio		Numero di repertorio	
in località			
Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
			Barrato
			Scala
			Interno
			SNC
			CAP

DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/> eventuale nomina del progettista			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	soggetti coinvolti nel procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	ulteriori intestatari del procedimento
<input type="checkbox"/>	consenso o delega di tutti gli altri comproprietari
<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	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	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.

Ferrara		
Luogo	Data	Il dichiarante