

Al Signor Sindaco del Comune di
CASALE SUL SILE

marca da bollo

Euro 10,33

prot.

Oggetto: **ISTANZA PERMESSO DI COSTRUIRE**

(ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 380/2001)

Il sottoscritto nato a

Il codice fiscale residente a

In via n. in qualità di

Il sottoscritto nato a

Il codice fiscale residente a

In via n. in qualità di

CHIEDE

Il **PERMESSO DI COSTRUIRE** per i lavori

su immobile censito in catasto: comune di Casale sul Sile, via foglio n.

mappale/i n. Sub avente destinazione

..... come meglio si evince nell' allegato progetto redatto dal progettista

geom./arch./ing./p.ind. (2), con studio professionale

a.....,vian.....,telefonocodice

fiscalee mail

Allega, oltre al progetto, un elenco riepilogativo dell'ulteriore documentazione necessaria per l'espletamento della pratica, come previsto dall'art. 9 del Regolamento Edilizio Comunale.

....., lì

Firma per esteso del richiedente

.....

Timbro e firma per esteso del progettista

.....

Note:

(1) proprietario, comproprietario, usufruttuario, affittuario, comodatario, ecc.

(2) indicare le generalità del tecnico abilitato

SCHEDA INFORMATIVA
ALLEGATO AL PERMESSO DI COSTRUIRE

RICHIEDENTE.

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Residente in / con sede in

Via numero

Luogo di nascita e data di nascita

Sesso () maschio () femmina

Codice fiscale Telefono

Iscritta alla Camera di Commercio di numerodel

Partita IVA

COINTESTATARIO.

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Residente in / con sede in

Via numero

Luogo di nascita e data di nascita

Sesso () maschio () femmina

Codice fiscale Telefono

Iscritta alla Camera di Commercio di numerodel

Partita IVA

COINTESTATARIO.

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Residente in / con sede in

Via numero

Luogo di nascita e data di nascita

Sesso () maschio () femmina

Codice fiscale Telefono

Iscritta alla Camera di Commercio di numerodel

Partita IVA

PROPRIETARIO (se diverso dal richiedente).

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Residente in / con sede in

Via numero

Luogo di nascita e data di nascita

Sesso () maschio () femmina

Codice fiscale Telefono

Iscritta alla Camera di Commercio di numerodel

Partita IVA

TITOLO DEL RICHIEDENTE.

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO | <input type="checkbox"/> SUFRUTTUARIO | <input type="checkbox"/> AFFITTUARIO |
| <input type="checkbox"/> SUPERFICIARIO | <input type="checkbox"/> COMPROPRIETARIO | <input type="checkbox"/> LOCATARIO |
| <input type="checkbox"/> COMODATARIO | <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) _____ | |

OPERA (descrizione estesa dei lavori).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NATURA DELL'OPERA (barrare la casella che interessa)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nuovo fabbricato | <input type="checkbox"/> Nuova istanza a completamento lavori |
| <input type="checkbox"/> Ampliamento | <input type="checkbox"/> Insegna pubblicitaria |
| <input type="checkbox"/> Ristrutturazione | <input type="checkbox"/> Parere preventivo |
| <input type="checkbox"/> Restauro e risanamento conservativo | <input type="checkbox"/> Tombamento di fossato |
| <input type="checkbox"/> Manutenzione straordinaria | <input type="checkbox"/> Voltura di concessione/autorizzazione |
| <input type="checkbox"/> Demolizione e ricostruzione | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |
| <input type="checkbox"/> Variante in corso d'opera | _____ |
| <input type="checkbox"/> Nuova recinzione o modifica di esistente | |
| <input type="checkbox"/> Nuovo accesso o modifica di esistente | |
| <input type="checkbox"/> Proroga di validità di concessione edilizia | |

ZONA TERRITORIALE OMOGENEA DEL PIANO REGOLATORE VIGENTE.

.....

INDIRIZZO DELL'IMMOBILE OGGETTO DI INTERVENTO.

Via/Vicolo/Piazza/Largo numero interno

DESTINAZIONE D'USO (barrare la casella che interessa)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Residenziale | <input type="checkbox"/> Commerciale |
| <input type="checkbox"/> Agricola | <input type="checkbox"/> Direzionale |
| <input type="checkbox"/> Industriale | <input type="checkbox"/> Turistica |
| <input type="checkbox"/> Artigianale | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |

PROGETTISTA DELL'OPERA.

Cognome e Nome
Sede legale / Ufficio
Via numero
Luogo di nascita data di nascita
Sesso () maschio () femmina
Codice fiscale Partita IVA
Numero di telefono numero di fax
Iscritto all'Albo/Ordine deidial n°
Indicare se è anche: () Direttore lavori () Calcolatore strutture () Collaudatore

DATI CATASTALI.

() Catasto terreni () Catasto fabbricati
Foglio _____ mappali _____

NULLA OSTA NECESSARI PER L'INTERVENTO EDILIZIO

() Genio Civile () Confinante () ASL n. 9 (resp. Del distretto) () Vigili del Fuoco
() Provincia di Treviso () A.R.P.A.V. () Parere Veterinario () Dese Sile
() Ispettorato Regionale dell'Agricoltura () Sile Piave () Parco del Sile
() Soprintendenza per i Beni Ambientali e Architettonici del Veneto Orientale
() Altro (specificare)

➤ Numero/protocollo _____ del _____ esito: () favorevole () contrario
➤ Numero/protocollo _____ del _____ esito: () favorevole () contrario

DATI URBANISTICI.

Superficie territoriale m ²	Superficie fondiaria m ²	
Superficie coperta	attuale	di progetto
Sup. lorda su più piani	attuale	di progetto
Volume vuoto per pieno	attuale	di progetto
Volume fuori terra	attuale	di progetto
Volume interrato	attuale	di progetto

RIFERIMENTO AD ALTRE CONCESSIONI O AUTORIZZAZIONI:

➤ Numero_ data intestatario

➤ Numero_ data intestatario