



Amministrazione destinataria
 Comune di Altopascio
 Ufficio destinatario
 Ufficio Urbanistica ed Edilizia Privata

Rettifica errori grafici in atti abilitativi

Ai sensi della determinazione 03/07/2019, n. 431

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				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

In qualità di

- proprietario
- avente titolo/i (titolare di altro diritto reale o diritto compatibile)

altro dichiarante

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

- proprietario
- avente titolo/i (titolare di altro diritto reale o diritto compatibile)

immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

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

PRESENTA

la rettifica per errori grafici del seguente provvedimento

- licenza edilizia/concessione edilizia/autorizzazione edilizia/permesso di costruire

P-E. n.

- denuncia inizio attività/S.C.I.A.

P-E. n.

- C.I.L.A./C.I.L.

P-E. n.

- attestazione di conformità

P-E. n.

- condono edilizio

P-E. n.

- altro

P-E. n.

Anno di realizzazione

Casistica

- A) atti abilitanti (Permesso di Costruire, SCIA, DIA, Concessione Edilizia, Autorizzazione Edilizia, Accertamento di Conformità, ecc.) - Correzione di errori materiali di rappresentazione, non incidenti sui carichi urbanistico-edilizi (superficie, volume, altezza, distacchi, sagoma, u.i.u., destinazione d'uso, standard urbanistici ed edilizi)
- B1) condoni edilizi correzione di errori materiali di rappresentazione incidenti sui carichi urbanistico-edilizi (superficie, volume, altezza, distacchi, sagoma, u.i.u., destinazione d'uso, standard urbanistici ed edilizi) con esclusione della variazione del numero delle u.i.u. e della destinazione d'uso
- B2) condoni edilizi Correzione di errori materiali di rappresentazione non incidenti sui carichi urbanistico-edilizi (superficie, volume, altezza, distacchi, sagoma, u.i.u., destinazione d'uso, standard urbanistici ed edilizi)

il professionista asseveratore della conformità

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		
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

ASSEVERA

la conformità - al momento del rilascio/formazione del titolo abilitante - delle opere oggetto della rettifica di cui al rilievo allegato, agli strumenti urbanistici approvati e adottati, ai regolamenti edilizi vigenti, e alle altre normative di settore aventi incidenza sulla disciplina dell'attività edilizia e, in particolare, alle norme antisismiche, di sicurezza, antincendio, igienico-sanitarie nel caso in cui la verifica in ordine a tale conformità non comporti valutazioni tecnico-discrezionali, alle norme relative all'efficienza energetica.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- perizia giurata resa dal professionista abilitato al cancelliere di un Ufficio giudiziario o ad un notaio, circa l'esistenza di mero errore materiale di rappresentazione di uno stato di fatto diverso da quello risultante dagli elaborati
- elaborati grafici a rettifica di quelli allegati all'istanza di cui sopra, alla luce del rilievo effettuato sull'attuale stato dei luoghi
(stato concesso/stato rettificato/stato sovrapposto)
- documentazione fotografica esaustiva dello stato dei luoghi
- relazione descrittiva con oggetto e motivazioni della rettifica, documentazione che attesti in maniera inequivocabile e certa che trattasi di mero errore materiale di rappresentazione di uno stato di fatto diverso da quello risultante
- verifica grafico-analitica qualora la rettifica interessi aumenti superficiali o volumetrici, al fine di permettere la richiesta da parte del Comune di Altopascio di eventuali conguagli oneri/oblazioni
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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.

Altopascio

Luogo

Data

il dichiarante