

PROVINCIA DELLA SPEZIA

Via Cafaggio n,15

Tel. 0187 60921 fax 0187 609044

Ufficio Tecnico-Area Urbanistica: Tel. 0187 609275- 609265

e.mail llpp@comune.ameglia.sp.it

Sito internet: www.comune.ameglia.sp.it

Marca da
bollo
Da € 14,62

PE n. 272/2008 del 15/10/08

PERMESSO DI COSTRUIRE n. ___ del ___ ___

DIA n. ___ del ___ ___

Area Urbanistica
del Comune di Ameglia

Protocollo n.

RICHIESTA SVINCOLO POLIZZA ASSICURATIVA

	Dati immobile
Consistenza catastale	censito al catasto: <input type="checkbox"/> NC TERRENI <input type="checkbox"/> NC EDILIZIO URBANO
	Foglio n. ___ Mapp. n. _____ Sub ___ Mapp. n. _____ Sub ___
Ubicazione	AMEGLIA Via/L.go/C.so/P.zza _____ n. ___ Prov. (SP) C.A.P. 19031
Opere	Lavori di _____ _____ _____ _____
Destinazione d'uso attuale	_____

Il/La sottoscritt_

	Richiedente
Dati anagrafici richiedente	Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il ___/___/___ residente in _____ (___) Via _____ n. ___ Prov. ___ CAP _____ tel. _____/_____ _____ @mail _____ in qualità di _____ codice fiscale _____
Persona giuridica	DENOMINAZIONE _____ Sede in Comune _____ Via/Piazza _____ n. _____ Prov. ___ C.A.P. _____ e-mail _____ fax _____ / _____ tel. _____ / _____ codice fiscale _____

Altri eventuali richiedenti

Richiesta svincolo polizza

Responsabile Arch. Aldo Pigoni – tecnico addetto ai procedimenti urbanistico-edilizi arch. Manuela Salomoni

Dati anagrafici richiedente	Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il __/__/____ residente in _____ (____) Via _____ n. __ Prov. __ CAP _____ tel. _____/_____ @mail _____ in qualità di _____ codice fiscale _____
Dati anagrafici richiedente	Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il __/__/____ residente in _____ (____) Via _____ n. __ Prov. __ CAP _____ tel. _____/_____ @mail _____ in qualità di _____ codice fiscale _____
Dati anagrafici richiedente	Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il __/__/____ residente in _____ (____) Via _____ n. __ Prov. __ CAP _____ tel. _____/_____ @mail _____ in qualità di _____ codice fiscale _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000, dichiara di essere legittimato alla presentazione della richiesta in qualità di:

Avente titolo (art. 11 del DPR 380/01)	<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Usufruttuario <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> acquirente <input type="checkbox"/> titolare titolo edilizio abilitativo <input type="checkbox"/> Tecnico/Notaio/incaricato dal proprietario - comproprietario, dell'immobile di seguito descritto, munito del consenso dei comproprietari <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____
-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Avvertenza: art. 26 comma 1 LR 16/08: qualora il dichiarante non sia proprietario o usufruttuario dell'immobile è necessario che il proprietario firmi la "presa visione" e dia l'assenso all'esecuzione delle opere o alleghi suo specifico nulla osta. Nel caso in cui la titolarità del diritto di proprietà appartenga a più persone, l'istanza dovrà essere resa da tutti gli aventi diritto, con indicazione delle rispettive generalità

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 al D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali i suddetti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa in qualità di titolari di

Titoli abilitativi precedenti	
Titoli abilitativi precedenti	<input type="checkbox"/> PE N. _____ PERMESSO DI COSTRUIRE n. ____/____
	<input type="checkbox"/> PE N. _____ PERMESSO DI COSTRUIRE IN VARIANTE n. ____/____
	<input type="checkbox"/> PE N. _____ DIA PROT. N. ____/____ presentata in data ____/____/____
	<input type="checkbox"/> PE N. _____ PERMESSO DI COSTRUIRE IN SANATORIA n. ____/____
	<input type="checkbox"/> PE N. _____ CONDONO EDILIZIO (L.47/85 – L.724/93 – L. 326/03) n. ____/____
	<input type="checkbox"/> PE N. _____ PROROGA PERMESSO DI COSTRUIRE n. ____/____
	<input type="checkbox"/> PE N. ____ COMUNICAZIONE AVVIO ATTIVITÀ Prot. n. ____/____ presentata in data ____/____/____
	<input type="checkbox"/> VOLTURA del PERMESSO DI COSTRUIRE n. ____/____
<input type="checkbox"/> Denuncia opere in cemento armato, normale, precompresso ed a struttura metallica accompagnata dagli allegati tecnici per le costruzioni in zona sismica corredata dalla dichiarazione di congruità ai sensi dell'art. 4 della Legge 1086/1971 dell'art. 65 e 93 del D.P.R. n. 380/2001 depositata in Comune in data ____/____/____ Prot. n. ____/____	

Richiesta svincolo polizza

Responsabile Arch. Aldo Pigion – tecnico addetto ai procedimenti urbanistico-edilizi arch. Manuela Salomoni

CHIEDE

TITOLO ABILITATIVO

Richieste	lo svincolo della polizza assicurativa stipulata a garanzia dell'esecuzione dei Lavori di
	_____ relativi all'immobile sito in Ameglia in Via/Piazza
	_____ e identificato al NCT/NCEU al Fg. _____ mapp. _____ sub. _____

A tal fine si allega:

Allegati	Copia della polizza, con indirizzo del fideiussore, e dichiarazione di conformità del Direttore dei Lavori.
----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ameglia, li __/__/____

Firma dei titolari

La presente dichiarazione va presentata unitamente ad una copia fotostatica leggibile non autenticata di un documento d'identità dei dichiaranti (art. 38 D.P.R. 28.12.2000, n. 445) e viene resa ai sensi del comma 1 dell'articolo 25 del D.P.R. 06 giugno 2001, n. 380 nella forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. I soggetti sopraindicati sottoscrivono contestualmente la presente per accettazione dell'incarico ai fini delle responsabilità derivanti dalle norme di cui al Titolo IV - Capo I della Parte I del D.P.R. 6/6/01 n.380 e dell'art. 42 della L.R. 16/08

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") si informa che il trattamento dei dati personali forniti, in quanto richiesti all'atto di compilazione della presente, è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Si informa inoltre che i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di soggetti pubblici eventualmente legittimati ad agire a vario titolo in relazione al presente titolo abilitativo di cui la presente dichiarazione costituisce parte integrante e sostanziale.

Il titolare del trattamento è il Comune di Ameglia rappresentato dal Capo Area Urbanistica.

Con la firma sopra apposta, la committenza e le eventuali figure professionali tutte, fermo il diritto di cui all'art. 7 del citato codice, dichiarano di aver preso visione della presente informativa e di rilasciare in tal senso espresso consenso.

La comunicazione potrà essere consegnata:

presso l'Area Urbanistica del Comune di Ameglia sito in Via Cafaggio,15 - nei giorni di mercoledì e sabato dalle ore 9.30 alle ore 12.30 presso l'ufficio Protocollo; fatta pervenire a mezzo posta.

Per ulteriori informazioni sarà possibile recarsi, nei giorni e con gli orari sopra indicati, presso l'Area Urbanistica o contattarlo telefonicamente al n. 0187-609275 o Fax. 0187-609044 oppure consultare il sito internet www.comune.ameglia.sp.it

Richiesta svincolo polizza

Responsabile Arch. Aldo Pigoni – tecnico addetto ai procedimenti urbanistico-edilizi arch. Manuela Salomoni

