

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Arcene</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio tecnico</p>	
---	--	--

Istanza di attivazione di programma integrato di intervento (PII)
Ai sensi dell'articolo 87 e seguenti della Legge Regionale 11/03/2005, n. 12

Oggetto

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
					Barrato
					Scala
					Interno
					SNC
					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
					Interno
					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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

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

di essere legittimato alla presentazione della domanda di approvazione di programma integrato di intervento (PII)

<input type="radio"/>	nuovo programma integrato di intervento		
<input type="radio"/>	variante a programma integrato di intervento approvato con atto		
	Organo competente	Numero	Data
<input type="radio"/>	modifica convenzione programma integrato di intervento		
	Ufficiale rogante	Repertorio	Data
Conformità urbanistica			
<input type="radio"/>	conforme allo strumento urbanistico generale		
<input type="radio"/>	in variante allo strumento urbanistico generale		
<input type="checkbox"/>	documento di piano		
<input type="checkbox"/>	piano dei servizi		
<input type="checkbox"/>	piano delle regole		
allega verifica di compatibilità con il PTCP			
Valenza regionale			
<input type="radio"/>	non avente valenza regionale		
<input type="radio"/>	avente valenza regionale in quanto sono previsti		
<input type="checkbox"/>	interventi finanziari a carico della Regione		
<input type="checkbox"/>	opere previste dal programma regionale di sviluppo e dai suoi aggiornamenti annuali, nonché dagli altri piani e programmi regionali di settore		
<input type="checkbox"/>	grandi strutture di vendita		
<input type="checkbox"/>	opere dello Stato o di interesse statale		

CHIEDE

l'attivazione del programma integrato di intervento (PII) per la realizzazione del seguente intervento

Descrizione intervento

riguardante l'immobile sito in							
Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							

