



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Castione della Presolana

**Ufficio destinatario**

## Trasmissione di proposte per l'individuazione di ambiti di rigenerazione urbana e territoriale

***Ai sensi dell'articolo 8-bis, comma 1, della Legge Regionale 11/03/2005, n. 12***

**Oggetto**

### Il sottoscritto

|                           |                       |                                    |                      |                                      |                          |
|---------------------------|-----------------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| <b>Cognome</b>            |                       | <b>Nome</b>                        |                      | <b>Codice Fiscale</b>                |                          |
| <input type="text"/>      |                       | <input type="text"/>               |                      | <input type="text"/>                 |                          |
| <b>Data di nascita</b>    | <b>Sesso</b>          | <b>Luogo di nascita</b>            |                      | <b>Cittadinanza</b>                  |                          |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>               |                      | <input type="text"/>                 |                          |
| <b>Residenza</b>          |                       |                                    |                      |                                      |                          |
| <b>Provincia</b>          | <b>Comune</b>         | <b>Indirizzo</b>                   | <b>Civico</b>        | <b>Barrato</b>                       | <b>Interno</b>           |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/>                 | <input type="text"/>     |
|                           |                       |                                    |                      |                                      | <b>Scala</b>             |
|                           |                       |                                    |                      |                                      | <input type="text"/>     |
|                           |                       |                                    |                      |                                      | <b>Piano</b>             |
|                           |                       |                                    |                      |                                      | <input type="text"/>     |
|                           |                       |                                    |                      |                                      | <b>SNC</b>               |
|                           |                       |                                    |                      |                                      | <input type="checkbox"/> |
|                           |                       |                                    |                      |                                      | <b>CAP</b>               |
|                           |                       |                                    |                      |                                      | <input type="text"/>     |
| <b>Telefono cellulare</b> | <b>Telefono fisso</b> | <b>Posta elettronica ordinaria</b> |                      | <b>Posta elettronica certificata</b> |                          |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>               |                      | <input type="text"/>                 |                          |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                      |                      |                                    |                      |                                      |                          |
|--------------------------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| <b>Ruolo</b>                         |                      |                                    |                      |                                      |                          |
| <input type="text"/>                 |                      |                                    |                      |                                      |                          |
| <b>Denominazione/Ragione sociale</b> |                      |                                    |                      | <b>Tipologia</b>                     |                          |
| <input type="text"/>                 |                      |                                    |                      | <input type="text"/>                 |                          |
| <b>Sede legale</b>                   |                      |                                    |                      |                                      |                          |
| <b>Provincia</b>                     | <b>Comune</b>        | <b>Indirizzo</b>                   | <b>Civico</b>        | <b>Barrato</b>                       | <b>Interno</b>           |
| <input type="text"/>                 | <input type="text"/> | <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/>                 | <input type="text"/>     |
|                                      |                      |                                    |                      |                                      | <b>Scala</b>             |
|                                      |                      |                                    |                      |                                      | <input type="text"/>     |
|                                      |                      |                                    |                      |                                      | <b>Piano</b>             |
|                                      |                      |                                    |                      |                                      | <input type="text"/>     |
|                                      |                      |                                    |                      |                                      | <b>SNC</b>               |
|                                      |                      |                                    |                      |                                      | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                      |                                    |                      |                                      | <b>CAP</b>               |
|                                      |                      |                                    |                      |                                      | <input type="text"/>     |
| <b>Codice Fiscale</b>                |                      |                                    | <b>Partita IVA</b>   |                                      |                          |
| <input type="text"/>                 |                      |                                    | <input type="text"/> |                                      |                          |
| <b>Telefono</b>                      |                      | <b>Posta elettronica ordinaria</b> |                      | <b>Posta elettronica certificata</b> |                          |
| <input type="text"/>                 |                      | <input type="text"/>               |                      | <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**

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

### TRASMETTE

proposta per l'individuazione degli ambiti di rigenerazione urbana e territoriale

### relativamente all'avviso di avvio del procedimento

| Numero               | Data                 | Organo               |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

☐ riguardante il seguente immobile

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

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

☐ eventuali procedimenti edilizi in corso

| Procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.) | Protocollo | Data |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|
|                                                                                         |            |      |

contenuti della proposta

Descrizione del suggerimento/proposta

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)*

|                          |                                                                                                        |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | n° ulteriori intestatari del procedimento                                                              |
| <input type="checkbox"/> | documentazione catastale (estratti con individuazione area oggetto di osservazione)                    |
| <input type="checkbox"/> | documentazione urbanistica (estratti degli elaborati interessati dall'osservazione)                    |
| <input type="checkbox"/> | documentazione fotografica                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | relazione descrittiva                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                            |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)                                                                           |

#### 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.

Castione della Presolana

Luogo

Data

il dichiarante