

Comune di Forlimpopoli

VI SETTORE EDILIZIA PRIVATA - URBANISTICA

AL COMUNE DI FORLIMPOPOLI
VI SETTORE EDILIZIA PRIVATA E URBANISTICA

RICHIESTA DI PARERE DELLA COMMISSIONE QUALITA' ARCHITETTONICA E PAESAGGIO (C.Q.A.P.)

¹ sottoscritt
(Codice Fiscale) nato a il ,
residente a via n° , CAP Tel.

in qualità di legale rappresentante della ditta (P.IVA.)
con sede in via n° CAP Tel.

in qualità di ² (come da documento allegato)
del sig./sig.ra
nato/a il , residenza o domicilio del rappresentato:
Comune (Prov.) , via n.

DICHIARA

di essere ³ che la Ditta / il sig. o la sig.ra rappresentato/a è ³
dell'immobile sito in via n. Loc. ,
Piano ad uso , meglio identificato
al catasto terreni / fabbricati di Forlì al Foglio Mapp. Sub

¹ in caso di più proprietari/ aventi titolo, compilare la pagina 3

² In caso di rappresentanza del titolare dell'interesse (come procuratore, tutore, ecc.) indicare tale specifica qualificazione e negli appositi spazi vuoti a seguire il domicilio o residenza del rappresentato.

³ indicare se: proprietario unico con piena disponibilità; comproprietario; superficario; usufruttuario; titolare di diritto d'uso, di abitazione, di servitù o di altro diritto previsto dal Regolamento Urbanistico Edilizio o dalla legge.

che l'immobile oggetto dell'intervento **non è** assoggettato alle disposizioni di cui al D.Lgs. 22.01.2004 n. 42 - **Parte II Titolo I - Codice dei beni culturali e del paesaggio**;

Ovvero

che l'immobile oggetto dell'intervento è assoggettato alle disposizioni di cui al D.Lgs. 22.01.2004 n. 42 **Parte II - Titolo I - Codice dei beni culturali e del paesaggio** ed **è stata già acquisita** la relativa autorizzazione dalla Soprintendenza per i beni architettonici e paesaggistici: **NO** **SI** **si allega copia alla presente;**

1 DICHIARAZIONE ALTRI PROPRIETARI / AVENTI TITOLO

I sottoscritt _____
(Codice Fiscale _____) nato a _____
il _____, residente a _____ Via _____
dichiara di essere ³ _____ dell'immobile sopra descritto

I sottoscritt _____
(Codice Fiscale _____) nato a _____
il _____, residente a _____ Via _____
dichiara di essere ³ _____ dell'immobile sopra descritto

I sottoscritt _____
(Codice Fiscale _____) nato a _____
il _____, residente a _____ Via _____
dichiara di essere ³ _____ dell'immobile sopra descritto

C H I E D E

al fine della presentazione di titolo edilizio, il parere della C.Q.A.P., in quanto l'intervento rientra tra quelli indicati nell'art. 6, LR 15/2013 (definizione CQAP) e atto di indirizzo approvato con Determina n. 134 del 12/04/2019.

A L L E G A

la seguente documentazione firmata e timbrata da un tecnico progettista abilitato:

1	Relazione tecnica
2	Stralcio a colori degli strumenti urbanistici vigenti indicante l'area d'intervento, timbrata e firmata
3	Documentazione fotografica a colori dello stato di fatto, idonea ad una chiara e completa comprensione della situazione esistente, timbrata e firmata
4	Elaborati grafici relativi allo stato legittimo, di progetto e stato comparativo, comprensivi di piante, prospetti e sezioni.
5	Tavola grafica con indicazione dei colori, caratteristiche dei materiali e finiture.

6	Procura speciale.
7	Diritti di segreteria € 50,00.

Data

Firma leggibile

(La firma deve essere apposta da tutti i proprietari/aventi titolo)

Si allegano fotocopie documento d'identità di ogni avente titolo

Firma e Timbro del Progettista

I dati forniti con la presente domanda saranno trattati nel rispetto di quanto disposto dal Dlgs30/06/2003 n. 196 in materia di tutela dei dati personali anche mediante l'uso di strumenti informatici.