Marca da bollo

16,00€

Al Settore Urbanistica-Edilizia Privata-SUAP

del Comune di Quattro Castella

**Richiesta di ATTESTAZIONE URBANISTICA BONUS FACCIATE**

(art. 1, commi 219-224, della legge n. 160 del 27 dicembre 2019)

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome / Ragione sociale: |  |
| Nome: |  |
| Codice fiscale / Partita IVA: |  |
| Comune e data di Nascita: |  |
| Residenza anagrafica / Sede: |  |
| CAP e Località: |  |
| Telefono: |  |
| e-mail: |  |
| pec: |  |
| In qualità di: |  |

**CHIEDE**

l’attestazione circa l’ubicazione dell’immobile posto nel Comune di Quattro Castella

|  |  |
| --- | --- |
| via: |  |

catastalmente identificato al

|  |  |
| --- | --- |
| foglio |  |
| mappale |  |

**all’interno della parte di territorio che il Comune di Quattro Casella, con Delibera di G.C. n. 34 del 09/04/2020 ha assimilato alle zone A e B del DM 1444/68.**

Si allega:

* copia dell’estratto di mappa catastale in scala 1:1000/1:2000
* attestazione del versamento dei diritti di segreteria di 35,00
* attestazione del Tecnico Professionista (da allegare esclusivamente per le zone a verde privato “SB7” disciplinata dall’art. 24.2 delle N.T.A.)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. al ritiro il richiedente deve essere provvisto di marca da bollo

Informativa per il trattamento dei dati personali; ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Quattro Castella, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuta ad informare che l’utilizzo dei suoi dati personali avverrà secondo quanto indicato nella sezione “Privacy” del proprio sito istituzionale

Allegato

**Attestazione da parte del Tecnico Professionista**

(da compilare esclusivamente per le zone a verde privato “SB7”)

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognom:e |  |
| Nome: |  |
| Codice fiscale / Partita IVA: |  |
| Con studio (Località – CAP): |  |
| Via |  |
| Telefono: |  |
| e-mail: |  |
| pec: |  |
| Iscritto all’ordine/collegio |  |
| Al n. |  |

visto il P.R.G. vigente che include l’edificio oggetto di richiesta in zona “SB7”residenziale vincolata a verde privato di cui all’art. 24.2 delle N.T.A.

**ATTESTA**

per l’immobile posto nel Comune di Quattro Castella

|  |  |
| --- | --- |
| via: |  |

catastalmente identificato al

|  |  |
| --- | --- |
| foglio |  |
| mappale |  |

**il rispetto de valore di superficie coperta degli edifici esistenti non inferiore al 12,5% della superficie fondiaria della zona e della densità territoriale superiore a 1,5 mc/mq.**

Si allega:

* elaborati tecnici a supporto della dichiarazione debitamente firmati
* dimostrazione del conteggio dei volumi legittimamente esistenti e delle dimensioni del lotto debitamente firmati

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_