



Amministrazione destinataria
Comune di Olgiate Comasco

Ufficio destinatario
Ufficio SUE



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	Interno
				Scala	Piano
				☐	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	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

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

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)

☐	nuovo programma integrato di intervento								
☐	variante a programma integrato di intervento approvato con atto								
	<table><tr><th>Organo competente</th><th>Numero</th><th>Data</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Organo competente	Numero	Data					
Organo competente	Numero	Data							
☐	modifica convenzione programma integrato di intervento								
	<table><tr><th>Ufficiale rogante</th><th>Repertorio</th><th>Data</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Ufficiale rogante	Repertorio	Data					
Ufficiale rogante	Repertorio	Data							
Conformità urbanistica									
☐	conforme allo strumento urbanistico generale								
☐	in variante allo strumento urbanistico generale								
	<table><tr><td>☐</td><td>documento di piano</td></tr><tr><td>☐</td><td>piano dei servizi</td></tr><tr><td>☐</td><td>piano delle regole</td></tr></table>	☐	documento di piano	☐	piano dei servizi	☐	piano delle regole		
☐	documento di piano								
☐	piano dei servizi								
☐	piano delle regole								
	pertanto allega verifica di compatibilità con il PTCP								
Valenza regionale									
☐	non avente valenza regionale								
☐	avente valenza regionale in quanto sono previsti								
	<table><tr><td>☐</td><td>interventi finanziari a carico della Regione</td></tr><tr><td>☐</td><td>opere previste dal programma regionale di sviluppo e dai suoi aggiornamenti annuali, nonché dagli altri piani e programmi regionali di settore</td></tr><tr><td>☐</td><td>grandi strutture di vendita</td></tr><tr><td>☐</td><td>opere dello Stato o di interesse statale</td></tr></table>	☐	interventi finanziari a carico della Regione	☐	opere previste dal programma regionale di sviluppo e dai suoi aggiornamenti annuali, nonché dagli altri piani e programmi regionali di settore	☐	grandi strutture di vendita	☐	opere dello Stato o di interesse statale
☐	interventi finanziari a carico della Regione								
☐	opere previste dal programma regionale di sviluppo e dai suoi aggiornamenti annuali, nonché dagli altri piani e programmi regionali di settore								
☐	grandi strutture di vendita								
☐	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 imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

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

il procedimento riguarda ulteriori immobili

in quanto

Titolo richiedente

- ☐ proprietario unico
- ☐ comproprietario con altri soggetti rappresentanti la totalità dei proprietari
- ☐ comproprietario con altri soggetti rappresentanti la maggioranza assoluta del valore degli immobili in base all'imponibile catastale

dati relativi al titolo

Pubblico ufficiale o autorità emittente	Data contratto	Numero repertorio

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)

- ☐ n° ulteriori intestatari del procedimento
- ☒ computo metrico estimativo
- ☒ documentazione fotografica
- ☒ planimetria e profili stato di fatto
- ☒ planimetria di inquadramento territoriale
- ☒ progetto delle opere di urbanizzazione
- ☒ progetto planivolumetrico
- ☒ relazione economica
- ☐ relazione geologica
- ☒ relazione tecnica
- ☒ schema di convenzione
- ☒ stralcio dello strumento urbanistico
- ☐ valutazione previsionale di clima acustico
- ☐ verifica di compatibilità con il PTCP
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
- (da allegare se previsti)*
- ☒ soggetti coinvolti nel procedimento urbanistico
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del documento d'identità
- (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ 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.

Olgiate Comasco

Luogo

Data

il dichiarante