

	Amministrazione destinataria Comune di L'Aquila	
	Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Domanda di integrazione del parere preventivo per layout in diminuzione per la cantierizzazione dei lavori

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				
immobile										
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
autorizzazione urbanistica										
autorizzazione										
☐	SCIA									
☐	DIA									
☐	PDC									
Numero					Data					

CHIEDE

che sia rilasciato il parere preventivo di cantierizzazione dei lavori di

☐	demolizione e ricostruzione
☐	riparazione, restauro, consolidamento e miglioramento sismico

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

☒ che il layout di cantiere è variato in diminuzione rispetto ma senza modifiche o incremento delle forme geometriche già autorizzate

☐

di prevedere i seguenti giorni di occupazione di suolo pubblico per l'eventuale demolizione

Numero di giorni	Dal	Al

☐

di prevedere i seguenti giorni di occupazione temporanea di suolo pubblico per riparazione, restauro, consolidamennto o ricostruzione

Numero di giorni	Dal	Al

i seguenti nominativi per i lavori

responsabile dei lavori			
Cognome	Nome	Cellulare	Email

direttore dei lavori			
Cognome	Nome	Cellulare	Email

coordinatore per la sicurezza in fase di esecuzione			
Cognome	Nome	Cellulare	Email

DICHIARA INOLTRE

☐ che sono previsti lavori che richiedono scavi o perforazioni su suolo pubblico

☐ non sono previsti lavori che richiedono scavi o perforazioni su suolo pubblico

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☒	copia dei riferimenti di precedenti autorizzazioni
☐	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	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.

L'Aquila		
Luogo	Data	Il dichiarante