

**Amministrazione destinataria**

Comune di Livigno

Ufficio destinatario**Istanza per la fiscalizzazione dell'illecito edilizio*****Ai sensi dell'articolo 33 e dell'articolo 34 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380*****Il sottoscritto committente dei lavori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	

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		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione

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**

--

in relazione all'ordine di demolizione

Protocollo	Data
------------	------

Descrizione delle opere realizzate

Tipologia intervento

per interventi di ristrutturazione edilizia in assenza di permesso di costruire (articolo 33 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)

per interventi di ristrutturazione edilizia in totale difformità dal permesso di costruire (articolo 33 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)

per interventi in parziale difformità dal permesso di costruire (articolo 34 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)

riguardante l'immobile sito in

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

Destinazione d'uso principale

procedimento edilizio riguardante l'immobile

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) _____ Data protocollo _____

Tipo procedimento _____

ulteriori procedimenti riguardanti l'immobile

Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)	Protocollo	Data

CHIEDE

l'applicazione dell'istituto della fiscalizzazione dell'illecito edilizio e la determinazione della relativa sanzione pecuniaria per le opere realizzate.

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 la demolizione delle opere non può avvenire senza pregiudizio della parte eseguita in conformità e che sussistono pertanto le condizioni per l'applicazione dell'articolo 33 e dell'articolo 34 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380
- di esser consapevole che la fiscalizzazione non equivale ad una sanatoria dell'abuso edilizio in quanto non determina una regolarizzazione dell'illecito e non autorizza il completamento delle opere che vengono tollerate, nello stato in cui si trovano, solo in funzione della conservazione di quelle realizzate legittimamente

DICHIARA INOLTRE

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto
(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)
Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "Ulteriori intestatari", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

tecnico incaricato

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza				
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

firmatario della perizia asseverata

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza				
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

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 checked="" type="checkbox"/>	elaborati progettuali	
<input checked="" type="checkbox"/>	perizia asseverata e giurata da parte di tecnico abilitato	
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria	
	<i>(da allegare se previsti)</i>	
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità	
	<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura	
<input type="checkbox"/>	altri allegati	
	<i>(specificare altro allegato)</i>	<i>(specificare il codice fiscale del firmatario)</i>

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.

Livigno

Luogo

Data

il dichiarante