



PROVINCIA DI PISTOIA

AREA DI COORDINAMENTO PER LA GOVERNANCE TERRITORIALE DI AREA VASTA

provincia.pistoia@postacert.toscana.it

Oggetto: domanda di rilascio provvedimento amministrativo per variazioni di occupazioni permanenti.

Il sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____ (_____), il _____ , residente in
via _____ , n. _____ , a _____ (_____),
CAP _____ codice fiscale _____ ,
tel. _____ cellulare _____ posta elettronica
certificata: _____ in qualità di (barrare la casella interessata):

- proprietario
- ex proprietario e titolare del canone
- erede di

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
Codice fiscale _____ deceduto a _____ il _____
 altro _____

Oppure se trattasi di persona giuridica:

- titolare/legale rappresentante/amministratore unico/procuratore (da specificare) della ditta/società (se trattasi di richiesta di rilascio di provvedimento per fini di natura commerciale) qui di seguito indicata:

(Ragione sociale della ditta o società):
Con sede legale in:
Via/Piazza e n. civico:
Telefono:
Fax:
Partita Iva:
Posta elettronica certificata:
Iscritta alla C.C.I.A. di:
Numero REA:

Relativamente all'occupazione permanente costituita da:

- passo carrabile Id. Licenza (n. riportato nella bolletta) _____
- cartello o altro mezzo pubblicitario Id. Licenza (n. riportato nella bolletta) _____
- conduttura privata Id. Licenza (n. riportato nella bolletta) _____
- altro _____ Id. Licenza (n. riportato nella bolletta) _____

intestata a

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ Codice fiscale _____

del terreno/fabbricato sito nel Comune di _____ località _____
catastralmente identificato al foglio n. _____, mappale/i n. _____, ubicato al lato sinistro destro
della Sp/Sr n. _____ denominata _____ alla progr. Km. _____

DICHIARA

che la proprietà dell'immobile al quale si riferisce l'occupazione permanente è stata trasferita con

- atto di compravendita n. _____ del _____ rep.n. _____ registrato a _____ il _____
- successione del _____ trascritta a _____ il _____

al/ai signore/i

1- Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ il _____ Codice fiscale _____
residente in _____ (_____) via _____ n. _____
con quota di possesso _____

2- Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ il _____ Codice fiscale _____
residente in _____ (_____) via _____ n. _____
con quota di possesso _____

3- Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ il _____ Codice fiscale _____
residente in _____ (_____) via _____ n. _____
con quota di possesso _____

4- Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ il _____ Codice fiscale _____
residente in _____ (_____) via _____ n. _____
con quota di possesso _____

5- Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ il _____ Codice fiscale _____
residente in _____ (_____) via _____ n. _____

con quota di possesso _____

6- Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ il _____ Codice fiscale _____
residente in _____ (_____) via _____ n. _____
con quota di possesso _____

– se a titolare/legale rappresentante/amministratore unico/procuratore (da specificare) della ditta/società (se trattasi di richiesta di rilascio di provvedimento per fini di natura commerciale) qui di seguito indicata:

(Ragione sociale della ditta o società):
Con sede legale in:
Via/Piazza e n. civico:
Telefono:
Fax:
Partita Iva:
Posta elettronica certificata:
Iscritta alla C.C.I.A. di:
Numero REA:

* in caso di altri comproprietari allegare nota con tutti i riferimenti necessari.

Che detta proprietà dell'immobile al quale si riferisce l'occupazione permanente trasferita dovrà essere intestata a:

1 - Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ il _____ Codice fiscale _____
residente in _____ (_____) via _____ n. _____
con quota di possesso _____

2- Cognome _____ Nome _____ nato il _____
a _____ prov. _____ il _____ Codice fiscale _____
residente in _____ (_____) via _____ n. _____
con quota di possesso _____

– se a titolare/legale rappresentante/amministratore unico/procuratore (da specificare) della ditta/società (se trattasi di richiesta di rilascio di provvedimento per fini di natura commerciale) qui di seguito indicata:

(Ragione sociale della ditta o società):
Con sede legale in:
Via/Piazza e n. civico:
Telefono:
Fax:
Partita Iva:
Posta elettronica certificata:
Iscritta alla C.C.I.A. di:
Numero REA:
Con quota di possesso

* in caso di altri comproprietari allegare nota con tutti i riferimenti necessari comprensiva della quota di possesso.

ALLEGA documentazione in formato elettronico (file DWG e/o PDF):

- Copia documento identità, in corso di validità, non autenticata, del sottoscrittore/i dell'istanza;
- attestazione del pagamento del bollo (modello F23) ai sensi del DPR 26/4/86 n.131 e s.m.i. (attualmente è richiesta marca da bollo da € 16,00). Le eventuali esenzioni all'imposta di bollo devono essere specificamente indicate riportando l'esatto riferimento normativo.
- Attestazione di versamento dei diritti di istruttoria così come da tabella di seguito riportata

Permesso	Senza sopralluogo	Con sopralluogo
Sopralluogo tecnico		€ 50,00
Variazioni	€ 15,00	€ 65,00

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

- C/C Postale n° 14028518 intestato a Amministrazione Provinciale di Pistoia – Servizio Tesoreria – Piazza San Leone, 1 – Pistoia;
 - bonifico bancario: Codice IBAN bancario (Cassa di Risparmio di Pistoia e della Lucchesia) IT 28 T 06260 13800 000980001C01
 - bonifico postale: Codice IBAN bancoposta IT 68 D 07601 13800 000014028518.
- Titolo di proprietà dell'immobile su cui si interviene o altro diritto reale di godimento su cosa altrui o dichiarazione sostitutiva ex art. 47 D.P.R. 445/2000;
- Copia del contratto di compravendita, copia denuncia di successione o qualsiasi altro atto attestante il trasferimento dell'occupazione.

Così come previsto dall'art. 10-bis dalla L. 241/90 e s.m.i., nei procedimenti ad istanza di parte il responsabile del procedimento o l'autorità competente, prima della formale adozione di un provvedimento negativo, comunica tempestivamente agli istanti i motivi che ostano all'accoglimento della domanda. Entro il termine di dieci giorni dal ricevimento della comunicazione, gli istanti hanno il diritto di presentare per iscritto le loro osservazioni, eventualmente corredate da documenti. La comunicazione di cui al primo periodo interrompe i termini per concludere il procedimento che iniziano nuovamente a decorrere dalla data di presentazione delle osservazioni o, in mancanza, dalla scadenza del termine di cui al secondo periodo. Dell'eventuale mancato accoglimento di tali osservazioni è data ragione nella motivazione del provvedimento finale.

Spazio da compilare solo l'istanza è presentata tramite tecnico incaricato

Il tecnico incaricato è il Sig. _____ iscritto all'Albo/Ordine de _____
 _____, della Provincia di _____ al n. _____, domiciliato a
 _____ in via _____ n. _____,
 Tel. _____ Fax _____
 indirizzo di posta certificata _____

Lo scrivente - consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono punite con sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i., e delle leggi speciali in materia – dichiara, sotto la propria che tutti i dati e le dichiarazioni sopra riportati corrispondono al vero.

Si acconsente, altresì, al trattamento dei suddetti dati ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., recante "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Luogo e data _____ Firma _____

Incarico per la sottoscrizione digitale e/o presentazione telematica delle pratiche (Procura ai sensi dell'art.1392 c.c.):

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

in qualità di legale rappresentante proprietario altro

Ragione sociale _____

Codice Fiscale/P.IVA _____

Firma digitale o firma autografa _____

(in caso di firma autografa, allegare copia scansionata del documento di identità)

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

in qualità di legale rappresentante proprietario altro

Ragione sociale _____

Codice Fiscale/P.IVA _____

Firma digitale o firma autografa _____

(in caso di firma autografa, allegare copia scansionata del documento di identità)

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

in qualità di legale rappresentante proprietario altro

Ragione sociale _____

Codice Fiscale/P.IVA _____

Firma digitale o firma autografa _____

(in caso di firma autografa, allegare copia scansionata del documento di identità)

DICHIARANO DI CONFERIRE PROCURA SPECIALE

– per la sola apposizione della firma digitale

– per il solo inoltro e ritiro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificato indicato

- per l'apposizione della firma digitale e l'inoltro e ritiro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificato indicato

A

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

in qualità di denominazione intermediario _____

Con studio/ufficio in _____ via _____ n. _____

tel. _____ cell _____

IL QUALE DICHIARA

ai sensi dell'art.45 del DPR 445/2000 consapevole delle responsabilità penali di cui all'art.76 del medesimo DPR

- che l'indirizzo pec (posta elettronica certificata) _____ è anche il domicilio elettronico per eventuali comunicazioni/provvedimenti relativi alla pratica che ne è oggetto;
- di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa;
- che gli atti e i documenti che vengono trasmessi, corrispondono a quelli consegnati dal/i soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti di cui alla sopracitata pratica;
- ai sensi dell'art.48 del DPR 445/2000 e del Dlgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della presente pratica ;
- che conserva la presente procura in originale presso la sede del proprio studio/ufficio/recapito.

Firma digitale del Procuratore _____