



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Segrate  
**Ufficio destinatario**



## Domanda di rilascio di giudizio di impatto paesistico

***Ai sensi della Deliberazione della Giunta regionale 08/11/2002, n. 7/11045***

Oggetto

### Il sottoscritto committente dei lavori

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita     | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Residenza

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

|                      |                      |                             |                               |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

|                               |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia            |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> |

Sede legale

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

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Codice Fiscale       | Partita IVA          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                             |                               |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono             | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

|                                                          |                      |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia            | Numero Iscrizione    |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### 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'immobile sito in**

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

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

Destinazione d'uso principale

**CHIEDE**

il rilascio di giudizio di impatto paesistico per l'intervento di seguito descritto

- ☐ che incide sull'aspetto esteriore dei luoghi e degli edifici da realizzarsi in ambito non sottoposto a vincolo paesaggistico
- ☐ di recupero ai fini abitativi del sottotetto che incide sull'aspetto esteriore dei luoghi e degli edifici da realizzarsi in ambito non sottoposto a vincolo paesaggistico

**Descrizione intervento**

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****a) Titolarità dell'intervento**

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

- ☐ **a.1** avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- ☐ **a.2** 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)

☒ progettista

|                      |        |                |           |                             |  |                |              |                               |           |                   |                          |     |
|----------------------|--------|----------------|-----------|-----------------------------|--|----------------|--------------|-------------------------------|-----------|-------------------|--------------------------|-----|
| 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   |        |                |           |                             |  |                |              |                               |           |                   |                          |     |
| Provincia            | Comune |                | Indirizzo |                             |  | Civico         | Barrato      | Interno                       | Scala     | Piano             | SNC                      | CAP |
|                      |        |                |           |                             |  |                |              |                               |           |                   | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |           | Posta elettronica ordinaria |  |                |              | Posta elettronica certificata |           |                   |                          |     |
|                      |        |                |           |                             |  |                |              |                               |           |                   |                          |     |

|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |           |                   |                          |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|---------|----------------|-------------------------------|-----------|-------------------|--------------------------|-----|
| 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   |             |                |                  |                             |         |                |                               |           |                   |                          |     |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  |                             | Civico  | Barrato        | Interno                       | Scala     | Piano             | SNC                      | CAP |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |           |                   | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |                | Posta elettronica certificata |           |                   |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |           |                   |                          |     |

## Elenco degli allegati

|                                     |                                                                                                                         |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | n° ulteriori intestatari del procedimento                                                                               |
| <input type="checkbox"/>            | contratto preliminare d'acquisto<br><i>(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)</i>       |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile del soggetto attuatore<br><i>(da allegare se soggetto attuatore in virtù di atto notarile)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | elaborati grafici                                                                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> | esame dell'impatto paesistico del progetto                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                      |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                             |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><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)</i>                                                                                     |

n° ulteriori intestatari del procedimento

5

contratto preliminare d'acquisto

*(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)*

1

copia dell'atto notarile del soggetto attuatore

*(da allegare se soggetto attuatore in virtù di atto notarile)*

5

elaborati grafici

☒

esame dell'impatto paesistico del progetto

☒

pagamento dell'imposta di bollo

☒

ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria

*(da allegare se previsti)*

9

ulteriori immobili oggetto del procedimento

1

copia del documento d'identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

4

... copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura  
... all'istituto

1

altri allegati (specificare)

## Informativa sul trattamento dei dati personali

5

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.

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
| Segrate      |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>il dichiarante</b> |

## Luogo

## Data

il dichiarante