



COMUNE
di
CAPANNORI

SERVIZIO GOVERNO DEL TERRITORIO

Marca
da Bollo

€. 14,62

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

**AL SINDACO DEL
COMUNE DI CAPANNORI**

OGGETTO: RICHIESTA PARERE CONSULTIVO N° _____ dell'anno _____

I sottoscritt _____ nato a _____
il _____ c.f. _____ residente a _____
via _____ n° _____ in qualità
di _____

I sottoscritt _____ nato a _____
il _____ c.f. _____ residente a _____
via _____ n° _____ in qualità
di _____

I sottoscritt _____ nato a _____
il _____ c.f. _____ residente a _____
via _____ n° _____ in qualità
di _____

(quanto sopra ai sensi dell' Art. 47 del Testo Unico 28/12/2000 n°445 ed è consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione, previste dall'art. 76 del Testo Unico 28/12/2000 n° 445);

CHIED _____

PARERE CONSULTIVO, ai sensi dell'art. 15 comma 4 delle n.t.a del R.U. "Edifici vincolati e di rilevante valore storico architettonico", per il seguente intervento:

.....
.....
.....
.....
.....

posto in frazione di _____ via _____ n° _____
rappresentato al catasto nel foglio _____ mappale/i _____

Alla presente si allega in *duplice* copia:

- Planimetria di zona con esatta ubicazione dell'intervento;
- Elaborati grafici completi di piante, sezioni e prospetti;
- Relazione tecnico descrittiva delle opere
- Documentazione fotografica, relativa sia **all'interno** che **all'esterno** dell'immobile oggetto di intervento

CAPANNORI, _____

I RICHIEDENTI

