



COMUNE DI ZENSON DI PIAVE
PROVINCIA DI TREVISO



identificativo pratica

protocollo generale

allegati n. uffici:

data di arrivo al servizio

N° GPE

NOTE:

RILASCIATO PERMESSO DI COSTRUIRE IN DATA

**ALLO SPORTELLO UNICO
SERVIZIO ATTIVITÀ EDILIZIA**

Oggetto: Istanza di permesso di costruire

Il/la sottoscritto/a,
in qualità di¹ con la presente

CHIEDE

¹ proprietario, usufruttuario, superficiario, enfiteuta, usuario o titolare di altro diritto reale di godimento quale uso, abitazione, servitù prediale, ecc. (indicare quale)

il rilascio di permesso di costruire su immobile censito in catasto: Comune di Zenson di Piave, sezione, foglio, mappale e ubicato in via al civico n. per l'intervento di:

- nuova costruzione (art.3, comma 1, lett. e) del D.P.R. 6 giugno 2001, n.380) di:
 - manufatti edilizi fuori terra o interrati;
 - ampliamento di manufatti edilizi esistenti;
 - interventi di urbanizzazione primaria (definiti dall'art.16, comma 7, del D.P.R. 6 giugno 2001, n.380);
 - realizzazione di infrastrutture ed impianti;
 - installazione di torri e tralicci per impianti ricetrasmittenti o ripetitori per servizi di telecomunicazione;
 - installazione di manufatti leggeri destinati ad uso non temporaneo;
 - interventi pertinenziali;
 - realizzazione di deposito merci/materiali o di impianti produttivi all'aperto;
- ristrutturazione edilizia (art.3, comma 1, lett. d) del D.P.R. 6 giugno 2001, n.380);
- ristrutturazione urbanistica (art.3, comma 1, lett. f) del D.P.R. 6 giugno 2001, n.380);
- variante a concessione / autorizzazione edilizia / permesso di costruire Spec.n. del; Spec.n. del
- esecuzione di opere di urbanizzazione;

DICHIARA

che l'immobile oggetto d'intervento risulta legittimato da:

- Licenza Edilizia Spec.n. del
- Permesso di Costruire Spec.n. del
- Concessione Edilizia Spec.n. del
- Autorizzazione Edilizia Spec.n. del
- Denuncia di inizio attività Spec.n. del
- Condonò Edilizio Spec.n. del
- Abitabilità/Agibilità n. del
- Altro

RICHIEDENTE AVENTE TITOLO²

1) Persona fisica

Cognome nome
nato/a a il, cod. fiscale

² nel caso di più richiedenti allegare una scheda con i dati della totalità dei richiedenti

residente in via n.
c.a.p. telefono fax E-mail

2) Persona giuridica

Ditta con sede/domicilio fiscale in
via n. c.a.p. telefono
fax E-mail cod. fiscale/P.I.
legalmente rappresentata dal sig.
nella sua qualità di³ come risultante da allegata autocertificazione.

PROGETTISTA DELLE OPERE

Cognome nome
nato/a a il, cod. fiscale
con studio/domicilio fiscale in via
n. c.a.p. telefono fax
E-mail, iscritto all'Albo professionale/Collegio
de.... della Provincia di al n.

Firma

DIRETTORE DEI LAVORI

Cognome nome
nato/a a il, cod. fiscale
con studio/domicilio fiscale in via
n. c.a.p. telefono fax
E-mail, iscritto all'Albo professionale/Collegio
de.... della Provincia di al n.

Firma

ESECUTORE DEI LAVORI

Ditta
con sede/domicilio fiscale in via
n. c.a.p. telefono fax
cod. fiscale/P.I., E-mail
legalmente rappresentata dal sig.

³ indicare il titolo che autorizza a rappresentare la Ditta e allegare autocertificazione

Firma

Con la presente inoltre si acconsente che i dati forniti siano trattati nel rispetto della Legge 675/96

