

TRASMETTE/TRASMETTONO

gli elaborati e la documentazione di cui alla Scheda di Sintesi (Mod. 3 punto 6) ai fini della Adozione/Approvazione del Piano Urbanistico Attuativo riguardante gli immobili sopra descritti, secondo il progetto allegato a firma del/dei tecnico/i incaricato/i:

PROGETTISTI:
a) – Progettista
i dati come di seguito indicati degli ulteriori soggetti devono essere allegati alla presente
Nome/Cognome _____
nato _____ Pr. _____ il _____
con studio in _____ Pr. _____ CAP _____
in Via/Piazza _____ n. _____
telefono _____ fax _____ e.mail _____
iscritto all'Albo/Collegio/Ordine dei/degli _____ Pr. _____ n° _____
Codice Fiscale/P.IVA _____ in qualità di _____

Il/i sottoscritto/i assume/assumono fin d'ora formale ed irrevocabile impegno per sé, successori ed aventi causa a qualsiasi titolo, tutti in via solidale fra loro, di far constatare a mezzo di apposita convenzione da trascrivere, le prescrizioni e gli obblighi che saranno loro imposti dal Comune, in merito a:

- a) cessione gratuita delle aree necessarie per le opere di urbanizzazione primaria e secondaria;
- b) assunzione degli oneri relativi alle opere di urbanizzazione primaria e di una quota delle opere di urbanizzazione secondaria e/o delle opere necessarie per allacciare la zona ai pubblici servizi;
- c) tempi di esecuzione di tali opere;
- d) prestazione di idonee garanzie finanziarie per l'adempimento degli obblighi derivanti dalla convenzione;
- e) altre prescrizioni che il Comune riterrà di imporre secondo le vigenti norme urbanistiche ed edilizie.

Si allega alla presente domanda:

- la **SCHEDA DI SINTESI** – Mod. 3;
- n. ___ copie degli elaborati di progetto redatti secondo i criteri di cui al Modello 4;
- copia dell'attestato di Versamento dei Diritti di Segreteria

ELEZIONE DI DOMICILIO E RAPPRESENTANZA:
Il sottoscritto elegge il proprio domicilio speciale per qualsiasi comunicazione inerente al presente progetto nel Comune di _____ presso _____ n. _____
Tel. _____ fax _____ E-mail _____
ove potranno essere consegnati o notificati tutti gli atti interlocutori ed il provvedimento finale.

In fede:

Lì _____ firma del Delegato _____

I dati e le dichiarazioni fornite con il presente modello, sono rese ai sensi dell'art.47 del DPR 445/00

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la decadenza dei benefici conseguenti, come previsto dagli artt. 76 e 75 del DPR n. 445/2000 e consapevole inoltre che la presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dei benefici conseguenti ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000.

ALTRI SOGGETTI AVENTI TITOLO CHE SOTTOSCRIVONO LA PRESENTE ISTANZA PER ASSENSO:

A - Persona Fisica
Nome/Cognome _____ nato/a _____ Pr. _____ il _____ residente nel Comune di _____ Pr. _____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____ fax _____ e.mail _____ Codice Fiscale _____ in qualità di _____
Nome/Cognome _____ nato/a _____ Pr. _____ il _____ residente nel Comune di _____ Pr. _____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____ fax _____ e.mail _____ Codice Fiscale _____ in qualità di _____
Nome/Cognome _____ nato/a _____ Pr. _____ il _____ residente nel Comune di _____ Pr. _____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____ fax _____ e.mail _____ Codice Fiscale _____ in qualità di _____
Nome/Cognome _____ nato/a _____ Pr. _____ il _____ residente nel Comune di _____ Pr. _____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____ fax _____ e.mail _____ Codice Fiscale _____ in qualità di _____
Nome/Cognome _____ nato/a _____ Pr. _____ il _____ residente nel Comune di _____ Pr. _____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____ fax _____ e.mail _____ Codice Fiscale _____ in qualità di _____
Nome/Cognome _____ nato/a _____ Pr. _____ il _____ residente nel Comune di _____ Pr. _____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____ fax _____ e.mail _____ Codice Fiscale _____ in qualità di _____
Nome/Cognome _____ nato/a _____ Pr. _____ il _____ residente nel Comune di _____ Pr. _____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____ fax _____ e.mail _____ Codice Fiscale _____ in qualità di _____

B - Persona Giuridica	
Ragione Sociale _____	_____
con sede nel Comune di _____	Pr. _____ CAP _____
in Via/Piazza _____	n. _____
telefono _____ fax _____	e.mail _____
Codice Fiscale/P.IVA _____	in qualità di _____
Ragione Sociale _____	_____
con sede nel Comune di _____	Pr. _____ CAP _____
in Via/Piazza _____	n. _____
telefono _____ fax _____	e.mail _____
Codice Fiscale/P.IVA _____	in qualità di _____
Ragione Sociale _____	_____
con sede nel Comune di _____	Pr. _____ CAP _____
in Via/Piazza _____	n. _____
telefono _____ fax _____	e.mail _____
Codice Fiscale/P.IVA _____	in qualità di _____

PROGETTISTI – nel caso di gruppi di progettazione:	
Nome/Cognome _____	_____
nato _____	Pr. _____ il _____
con studio in _____	Pr. _____ CAP _____
in Via/Piazza _____	n. _____
telefono _____ fax _____	e.mail _____
iscritto all'Albo/Collegio/Ordine dei/degli _____	Pr _____ n° _____
Codice Fiscale/P.IVA _____	in qualità di _____
Nome/Cognome _____	_____
nato _____	Pr. _____ il _____
con studio in _____	Pr. _____ CAP _____
in Via/Piazza _____	n. _____
telefono _____ fax _____	e.mail _____
iscritto all'Albo/Collegio/Ordine dei/degli _____	Pr _____ n° _____
Codice Fiscale/P.IVA _____	in qualità di _____
Nome/Cognome _____	_____
nato _____	Pr. _____ il _____
con studio in _____	Pr. _____ CAP _____
in Via/Piazza _____	n. _____
telefono _____ fax _____	e.mail _____
iscritto all'Albo/Collegio/Ordine dei/degli _____	Pr _____ n° _____
Codice Fiscale/P.IVA _____	in qualità di _____