



All'Ufficio Ambiente  
Allo Sportello Unico Edilizia

**RICHIESTA DI RILASCIO DELL'ATTO DI ACCERTAMENTO  
DI COMPATIBILITÀ PAESAGGISTICA  
(ART.167, COMMA 4, D.LGS.42/2004 E S.M.I.)**

\* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

**DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi (nel caso di più proprietari compilare anche APPENDICE 1)**

Il/la Sottoscritto/a,

\*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_

\*Nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \*C.Fiscale \_\_\_\_\_

\*Cittadinanza \_\_\_\_\_

\*Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ \*Provincia \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* N° \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

**Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza**

\*Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* N° \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI PERSONA GIURIDICA/ASSIMILABILE**

\* Denominazione \_\_\_\_\_

\*Con sede legale in:

\* Stato \_\_\_\_\_ \*Comune di \_\_\_\_\_ \*Provincia \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* N° \_\_\_\_\_

\*Partita I.V.A \_\_\_\_\_ \*C. Fiscale \_\_\_\_\_

\*Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

**SEDE OPERATIVA – Da compilare qualora la sede legale NON coincida con la sede operativa**

Con sede operativa:

Stato \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 167 del D.Lgs.42/04*

**CHIEDE**

**il rilascio dell'ACCERTAMENTO DI COMPATIBILITA' PAESAGGISTICA**

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

**DICHIARAZIONI – Legga attentamente DICHIARA ...**

↓ (*spuntare se ricorre il caso*)

•	<p>di avere conferito al Progettista firmatario della relazione Paesaggistica e relativi allegati</p> <p>*Cognome _____ *Nome _____ *Nato il ____ / ____ / _____</p> <p>Iscritto all'*Albo/Ordine _____ *n° _____ *Provincia _____</p> <p><b><u>PROCURA SPECIALE</u></b> ai sensi dell'art.38, comma 3 bis del DPR 445/2000:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. per la sottoscrizione con firma digitale, compilazione e presentazione telematica della pratica al SUAP territorialmente competente e/o alla CCIAA;</li> <li>2. per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti l'inoltro on-line della medesima pratica;</li> <li>3. per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);</li> <li>4. per ogni adempimento previsto dal procedimento e necessario alla conclusione del procedimento</li> </ol>
•	<p>di essere consapevole che la presente pratica viene presentata facendo salvi i diritti e gli interessi dei terzi, rimanendo obbligato a tenere indenne e rilevato il Comune da ogni azione, molestia o spesa che potesse, in qualsiasi tempo e modo e per qualsiasi ragione, essere cagionata dalla pratica stessa</p>
•	<p>ai sensi dell' art. 47 del DPR n. 445/2000, di POSSEDERE TITOLO A INTERVENIRE sull'immobile indicato nel quadro "DATI IMMOBILE" in quanto:</p>
↓ ( <i>spuntare una ed una sola scelta</i> )	
○	<p>PROPRIETARIO dell'immobile</p>

<input type="radio"/>	AVENTE TITOLO in base a contratto/atto (delega, procura, mandato da parte del proprietario) – citare estremi
<input type="radio"/>	LEGALE RAPPRESENTANTE della persona giuridica/assimilabile, identificata nel quadro sottostante, la quale è: ↓ <i>(spuntare una ed una sola scelta)</i>
<input type="radio"/>	PROPRIETARIA dell'immobile
<input type="radio"/>	AVENTE TITOLO in base a contratto/atto (delega, procura, mandato da parte del proprietario) – citare estremi
↓ <i>(spuntare una ed una sola scelta)</i>	
<input type="radio"/>	Che l'unità immobiliare interessata dall'intervento fa parte di un fabbricato di proprietà esclusiva del sottoscritto privo di porzioni condominiali
<input type="radio"/>	Che l'unità immobiliare interessata dall'intervento fa parte di un fabbricato condominiale e pertanto dichiara che: ↓ <i>(spuntare una ed una sola scelta)</i>
<input type="radio"/>	Il sottoscritto è in possesso di regolare assenso condominiale all'esecuzione delle opere che riguardano parti comuni dell'edificio
<input type="radio"/>	Le opere, pur riguardando parti dell'edificio di proprietà comune, non necessitano di assenso, perché rientrano nella previsione dell'art. 1102 c.c.
<input type="radio"/>	Le opere non riguardano parti comuni dell'edificio, ma solo porzioni immobiliari di proprietà esclusiva del sottoscritto

DATI IMMOBILE UBICATO NEL COMUNE DI CAVRIAGO				
*DATI TOPONOMASTICI	Via:			Da assegnare <input type="checkbox"/>
	Numero civico			
*Dati catastali	Sezione	*Foglio	*Particella	Subalterno
NCEU				
NCT				
ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALL'ISTANZA				
ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ				

- Relazione paesaggistica per accertamento di compatibilità paesaggistica – parte integrante dell’istanza (1 copia)
- Stralci cartografici (1 copia)
- Documentazione fotografica (1 copia)
- Elaborati grafici (stato di fatto, progetto, comparativo) (1 copia)

Oltre alla copia cartacea occorre inviare una copia in formato elettronico PDF firmata digitalmente e trasmessa via PEC al seguente indirizzo: [comune.cavriago@legalmail.it](mailto:comune.cavriago@legalmail.it)

- Quietanza versamento diritti segreteria
- 1 marca da bolla da €16,00.

**ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati**

- Copia fotostatica del documento d’identità del proprietario/avente titolo [*se firma autografa non digitale*]
- Altro

**IMPORTANTE:** Qualora la firma non sia apposta in presenza dell’Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d’identità in corso di validità

**FIRMA - Apponga la firma autografa quale sottoscrittore del presente modello (SOLO NEL CASO NON FIRMI DIGITALMENTE)**

Si informa che, ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali), i dati forniti saranno trattati dal Comune di Cavriago esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell’Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Cavriago con sede in Piazza Don Dossetti n. 1 – 42025 Cavriago (RE). Il Responsabile della protezione dei dati personali è Lepida S.p.A. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i funzionari/dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Per prendere visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso, si rimanda alla pagina dedicata all’informativa privacy del sito istituzionale <https://www.comune.cavriago.re.it/privacy>

Luogo, \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Firma autografa o digitale)

\_\_\_\_\_

**ULTERIORI ANAGRAFICHE PROPRIETARI/AVENTI TITOLO – parte integrante della presente pratica**

\* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

**DATI ANAGRAFICI**

Il/la Sottoscritto/a, \*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_

\*Nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\*C.Fiscale \_\_\_\_\_ \*Cittadinanza \_\_\_\_\_

\*Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ \*Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* N° \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

**Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza**

\*Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* N° \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI PERSONA GIURIDICA/ASSIMILABILE**

\* Denominazione \_\_\_\_\_

\*Con sede legale in:

\* Stato \_\_\_\_\_ \*Comune di \_\_\_\_\_ \*Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* N° \_\_\_\_\_

\*Partita I.V.A \_\_\_\_\_ \*C. Fiscale \_\_\_\_\_

\*Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

**SEDE OPERATIVA – Da compilare qualora la sede legale NON coincida con la sede operativa**

Con sede operativa: Stato \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

## DICHIARA

### DICHIARAZIONI – Legga attentamente...

- di essere a conoscenza e di confermare tutto quanto sottoscritto dal primo proprietario/avente titolo nella presente pratica, comprese la nomina di
1. Progettista/i e l'eventuale incarico al Progettista alla presentazione della pratica e all'espletamento di quanto possa necessitare per la conclusione del procedimento istruttorio
  2. ai sensi dell' art. 47 del DPR n. 445/2000, di POSSEDERE TITOLO A INTERVENIRE sull'immobile indicato nel quadro "DATI IMMOBILE", in quanto:  
↓ (*spuntare una ed una sola scelta*)
    - PROPRIETARIO dell'immobile
    - AVENTE TITOLO in base a contratto/atto (delega, procura, mandato da parte del proprietario) – citare estremi
  
    - LEGALE RAPPRESENTANTE della persona giuridica/assimilabile, identificata nel quadro sottostante, la quale è:  
↓ (*spuntare una ed una sola scelta*)
      - PROPRIETARIA dell'immobile  
AVENTE TITOLO in base a contratto/atto (delega, procura, mandato da parte del proprietario) – citare estremi
      - del proprietario) – citare estremi

**IMPORTANTE:** Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità

**FIRMA -** Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello (SOLO NEL CASO NON FIRMI DIGITALMENTE)

Si informa che, ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali), i dati forniti saranno trattati dal Comune di Cavriago esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Cavriago con sede in Piazza Don Dossetti n. 1 – 42025 Cavriago (RE). Il Responsabile della protezione dei dati personali è Lepida S.p.A. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i funzionari/dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso, si rimanda alla pagina dedicata all'informativa privacy del sito istituzionale <https://www.comune.cavriago.re.it/privacy>

Luogo, \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Firma autografa o digitale)

\_\_\_\_\_