



# COMUNE DI GAGGIO MONTANO

CITTA' METROPOLITANA DI BOLOGNA

*Ufficio Tecnico*

tel. 0534-38030 - fax 0534-38015 – P.zza A. Brasa n° 1 - 40041 Gaggio Montano (Bo) – PEC: gaggio.utecnico@cert.provincia.bo.it

## Al Responsabile

PROT. N°

## DOMANDA

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DELLE PROPOSTE DI MODIFICA ATTUATIVA DI  
COMPARTI INSERITI IN RUE IN ATTUAZIONE DEL PREVIGENTE PRG**

Il/i sottoscritto/i

**SOGGETTO/I PROPONENTE/I:**

	Qualifica/Titolo	Cognome e Nome o Ragione Sociale	Firma
1			
2			
3			
4			

## DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (1)

Signor/a			
Nato/a a		il	
Domiciliato/a a			
in via e civico		tel.	
C.F.		e-mail:	
in qualità di	<input type="checkbox"/> Privato Cittadino	<input type="checkbox"/> Legale Rapp. della ditta	
con sede a		via e civico	
C.F./P.IVA		N° iscrizione Cassa edile (per costruttori)	

avente titolo alla presentazione della richiesta di Autorizzazione alla formazione ed alla presentazione della proposta di intervento in qualità di:

<input type="checkbox"/>	proprietario dell'immobile
<input type="checkbox"/>	altro titolo di godimento sull'immobile (specificare):

## DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (2)

Signor/a			
Nato/a a		il	
Domiciliato/a a			

in via e civico		tel.	
C.F.		e-mail:	
in qualità di	<input type="checkbox"/> Privato Cittadino	<input type="checkbox"/> Legale Rapp. della ditta	
con sede a		via e civico	
C.F./P.IVA		N° iscrizione Cassa edile (per costruttori)	

avente titolo alla presentazione della richiesta di Autorizzazione alla formazione ed alla presentazione della proposta di intervento in qualità di:

<input type="checkbox"/>	proprietario dell'immobile
<input type="checkbox"/>	altro titolo di godimento sull'immobile (specificare):

Unitamente agli altri soggetti aventi titolo sulle aree interessate dalla proposta, che non partecipano all'iniziativa:

	Qualifica/Titolo	Cognome e Nome o Ragione Sociale	Area in disponibilità identificata catastalmente al Fg. E mappale/i
1			
2			
3			

con la presente formulano

**DOMANDA** in relazione al seguente intervento urbanistico:

#### DESCRIZIONE INTERVENTO

--

#### LOCALIZZAZIONE INTERVENTO:

Ambito		Sub-Ambito	
UBICAZIONE	Via	Località	
DATI CATASTALI DELL'AMBITO	Foglio	Mappale/i	Mq
	Foglio	Mappale/i	Mq
	Foglio	Mappale/i	Mq
	Foglio	Mappale/i	Mq
	Foglio	Mappale/i	Mq
	Foglio	Mappale/i	Mq
	Foglio	Mappale/i	Mq

in riferimento al progetto urbanistico preventivo redatto dal tecnico professionista abilitato all'uopo incaricato, di seguito elencato:

<b>DATI RELATIVI AL TECNICO PROFESSIONISTA INCARICATO (1)</b>			
Sig.		con studio in	
Via/Piazza		N°	
Iscritto all'		dei	della prov. di
al nr.		C.F.:	P.IVA

Timbro e firma

(allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità)