



Comune di Città di Castello

Settore Assetto del Territorio, Edilizia e Ambiente

Piazza Venanzio Gabriotti n° 1 - 06012 - Città di Castello (PG)



P.IVA: 00372420547 - Centralino: 075.8529.1 - Fax: 075.8529.216 - PEC: comune.cittadicastello@postacert.umbria.it - Sito: www.cittadicastello.gov.it

Protocollo

Numero Pratica

Marca da Bollo
(solo in caso di P.C.)

€ 16,00

Istanza di Accertamento di Conformità

(Art. n° 36 del D.P.R. n° 380/2001 - Art. n° 154 della L.R. n° 1/2015)

P.C. (in Sanatoria)

S.C.I.A. (in Sanatoria)

Riservato al Servizio Economato del Comune di Città di Castello

Il Funzionario

Diritti di Segreteria Pagati con Ricevuta n° _____ del _____

SOGGETTO RICHIEDENTE *

(se persona Fisica):

Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ il _____ residente nel Comune di _____

Provincia di _____ Loc. _____ Voc. _____

Via/P.zza _____ civico n° _____ C.A.P. _____

Telefono n° _____ P.E.C./e-mail _____

Codice Fiscale

(se persona Giuridica):

Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ il _____ residente nel Comune di _____

Provincia di _____ Loc. _____ Voc. _____

Via/P.zza _____ civico n° _____ C.A.P. _____

Telefono n° _____ P.E.C./e-mail _____

Codice Fiscale

in qualità di _____ (legale rappresentante, delegato ecc...)

della _____ (società, ditta, consorzio ecc...) con sede nel Comune di _____

Provincia di _____ Loc. _____ Voc. _____

Via/P.zza _____ civico n° _____ C.A.P. _____

Telefono n° _____ P.E.C./e-mail _____

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ Provincia di _____ al n° _____

Codice Fiscale/Partita I.V.A.

Istanza Esaminata dalla C.C.Q.A.P. nella Seduta
del _____ Verbale n° _____

(Vedi Parere in fondo al Modulo)

Istanza Riesaminata dalla C.C.Q.A.P. nella Seduta
del _____ Verbale n° _____

(Vedi Parere in fondo al Modulo)

(se Procuratore/Delegato/Amministratore di Sostegno/Tutore)

Nome _____ Cognome _____
nato/a _____ il _____ residente nel Comune di _____
Provincia di _____ Loc. _____ Voc. _____
Via/P.zza _____ civico n° _____ C.A.P. _____
Telefono n° _____ P.E.C./e-mail _____
Codice Fiscale

in Rappresentanza di:
(Allegare Atto ad agire in nome e per conto dell'/degli interessato/i)

Nome _____ Cognome _____
nato/a _____ il _____ residente nel Comune di _____
Provincia di _____ Loc. _____ Voc. _____
Via/P.zza _____ civico n° _____ C.A.P. _____
Telefono n° _____ P.E.C./e-mail _____
Codice Fiscale

* Per l'elenco degli altri SOGGETTI RICHIEDENTI si veda il Quadro A

TITOLARITA' DELL'INTERVENTO

Di aver titolo alla presentazione di questa pratica edilizia di Sanatoria in quanto:

- Unico/a proprietario/a
- Comproprietario/a assieme agli altri SOGGETTI RICHIEDENTI indicati sul Quadro A
- Altro: _____

LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO

Che l'intervento interessa:

- Area libera
- Intero edificio
- Porzione di edificio
- Unità immobiliare
- Altro: _____

sita/o nel Comune di Città di Castello, Loc. _____
Voc. _____ Via/P.zza _____
civico n° _____ piano/i _____ identificata/o in:

- N.C.T. al foglio n° _____ particella/e _____ subalterno/i _____
 al foglio n° _____ particella/e _____ subalterno/i _____
 al foglio n° _____ particella/e _____ subalterno/i _____
- N.C.E.U. al foglio n° _____ particella/e _____ subalterno/i _____
 al foglio n° _____ particella/e _____ subalterno/i _____
 al foglio n° _____ particella/e _____ subalterno/i _____

CHIEDE/ONO L'ACCERTAMENTO DI CONFORMITA'

OPERE OGGETTO DI SANATORIA

Fare una descrizione sintetica dell'intervento:

Al riguardo, sottolinea/no, che la rispondenza delle opere oggetto della presente istanza, le disposizioni connesse, i vincoli, la strumentazione urbanistica ed edilizia, ecc... sono specificati nella relazione tecnica, nelle asseverazioni, nonché negli allegati ed elaborati progettuali, richiesti dalle vigenti normative, di cui il sottoscritto/i, ne ha/hanno preso visione, redatti e firmati dal/i Tecnico/i Rilevatore/i, Incaricato/i e dagli altri Professionisti Incaricati individuati nel/i prospetti che seguono:

TECNICO RILEVATORE INCARICATO *

Nome _____ Cognome _____
nato/a _____ il _____ con studio in _____
Provincia di _____ Loc. _____ Voc. _____
Via/P.zza _____ civico n° _____ C.A.P. _____
Telefono n° _____ Fax _____
Codice Fiscale
P.E.C./e-mail _____ iscritto/a all' _____
dei/degli _____ della Provincia di _____ al n° _____

* Per l'elenco degli altri PROFESSIONISTI INCARICATI si veda il Quadro A

ASSERISCE/SCONO

CRONISTORIA PRESENTAZIONE ISTANZA DI SANATORIA

Che l'Istanza di Accertamento di Conformità:

- E' stata presentata spontaneamente dal soggetto richiedente in autodenuncia;
- E' stata presentata successivamente ad un accertamento edilizio e relativo verbale di sopralluogo;
e/o
- E' stata presentata successivamente all'emissione di Ordinanza Dirigenziale di:
 - Sospensione lavori n° _____ del _____;
 - Demolizione e rimessa in pristino n° _____ del _____;
- Altro: _____

REGOLARITA' URBANISTICA E PRECEDENTI EDILIZI

Che la situazione dell'immobile/manufatto oggetto della presente istanza, è legittimata sotto il profilo urbanistico-edilizio, ai sensi dell'art. 22 del R.R. n° 2/2015:

- A fronte del rilascio dei seguenti titoli edilizi:
 - Licenza Edilizia n° _____
 - Concessione Edilizia n° _____
 - Autorizzazione Edilizia n° _____
 - Denuncia di Inizio Attività n° _____
 - Permesso di Costruire n° _____
 - Segnalazione Certificata di Inizio Attività n° _____
 - Comunicazione di Inizio Lavori n° _____
 - Comunicazione di Inizio Lavori Asseverata n° _____
 - Piano di Recupero n° _____
 - Pratica di Sanatoria n° (specificare tipo di pratica - L.E., C.E., P.C., S.C.I.A. ecc...) _____
 - Pratica di Condono n° (specificare tipo di condono - L. n° 47/85, L. n° 724/94, L. n° 326/03) _____
 - Altro: _____
- In quanto realizzato nell'anno _____, quindi già esistente alla data di entrata in vigore della Legge n° 765/1967 (*Allegare a dimostrazione di quanto indicato, la documentazione prevista all'art. 22 del R.R. n° 2/2015 - voli aerei, documentazione fotografica, altri elementi di prova, ecc...*)
- Immobile/manufatto non legittimato da alcun titolo edilizio

DESTINAZIONE D'USO IN ATTO

Che la destinazione d'uso in atto sull'immobile/intero edificio/porzione di edificio/unità immobiliare, Altro: _____ (vedi art. 23-ter del D.P.R. n° 380/2001 e ss.mm.ii.) è la seguente:

- Residenziale
- Turistico-Ricettiva
- Direzionale e Produttiva (comprende anche quella Artigianale e Agricola)
- Commerciale
- Rurale
- Non specificata in quanto trattasi di: _____

OPERE SU PARTI COMUNI O MODIFICHE ESTERNE

Che le opere oggetto di Sanatoria:

- Non hanno riguardato parti comuni
- Hanno riguardato parti comuni di un **fabbricato condominiale** e che l'intervento è stato approvato da tutti i condomini, come risulta dal **Quadro A**, sottoscritto dagli stessi e corredato da copia di documento d'identità valido ciascuno
- Hanno riguardato parti comuni di un **fabbricato con più proprietà, non costituito in condominio**, ma che l'intervento è stato approvato dai comproprietari delle parti comuni, come risulta dal **Quadro A**, firmato da parte di tutti i comproprietari e corredato da copia di documento d'identità valido ciascuno
- Hanno riguardato parti comuni di un fabbricato ma non necessitano di assenso perché, secondo l'**Art. 1102 del C.C.**, hanno apportato, a spese del/dei titolare/i, le modifiche necessarie per il miglior godimento delle parti comuni, non alterandone la destinazione e senza impedire agli altri partecipanti di usufruire secondo il loro diritto

EPOCA DI ESECUZIONE DEGLI ILLECITI EDILIZI

Che le opere oggetto di Sanatoria sono state ultimate:

(specificare giorno/mese/anno)

TIPOLOGIA DEGLI ILLECITI EDILIZI

Che le opere oggetto di Sanatoria sono riconducibili a quelle di cui:

- Art. 31 del D.P.R. n° 380/2001 che trova corrispondenza all'Art. 143 della L.R. n° 1/2015
(Interventi eseguiti in assenza di permesso di costruire, in totale difformità o con variazioni essenziali)
- Art. 33 del D.P.R. n° 380/2001 che trova corrispondenza all'Art. 144 della L.R. n° 1/2015
(Interventi di ristrutturazione edilizia eseguiti in assenza di titolo o in totale difformità)
- Art. 34 del D.P.R. n° 380/2001 che trova corrispondenza all'Art. 145 della L.R. n° 1/2015
(Interventi eseguiti in parziale difformità dal permesso di costruire)
- Art. 37 del D.P.R. n° 380/2001 che trova corrispondenza all'Art. 146 della L.R. n° 1/2015
(Interventi eseguiti in assenza o in difformità dalla SCIA o dalla Comunicazione)
- Altro: _____

CLASSIFICAZIONE URBANISTICA DELL'AREA OGGETTO DEGLI ILLECITI EDILIZI

Il P.R.G. vigente al momento dell'esecuzione delle opere era:

P.R.G. vigente e/o adottato e/o approvato al momento della presentazione dell'istanza di Accertamento di Conformità è:

VINCOLI GRAVANTI SULL'AREA/IMMOBILE OGGETTO DI ILLECITI EDILIZI

Che le opere oggetto di Sanatoria:

- Ricadono in un'area priva di vincoli
- Ricadono in un'area in cui vi è la presenza dei seguenti vincoli:
 - Vincolo Beni Culturali di cui alla Parte II - Titolo I del D.Lgs n° 42/2004
(Art. 10)
 - Vincolo Beni Paesaggistici di cui alla Parte III - Titolo I del D.Lgs n° 42/2004
(Art. 136 - Immobili ed aree di notevole interesse pubblico es: ville, bellezze panoramiche ecc...)
 - Vincolo Beni Paesaggistici di cui alla Parte III - Titolo I del D.Lgs n° 42/2004
(Art. 142 - Aree tutelate per legge es: fiumi, torrenti, boschi, parchi ecc...)
 - Vincolo Idrogeologico di cui al R.D. n° 3267/1923
 - Altro: _____

VIOLAZIONI ALLA NORMATIVA RELATIVA ALLE COSTRUZIONI IN ZONA SISMICA

Che l'intervento oggetto di Sanatoria:

- Non ha comportato** violazione alla normativa relativa alle costruzioni in zona sismica in quanto non sono stati eseguiti interventi sulle parti strutturali dell'immobile/manufatto ecc...
- Ha comportato** violazione alla normativa relativa alle costruzioni in zona sismica in quanto sono stati eseguiti interventi sulle parti strutturali dell'immobile/manufatto e/o cambi di destinazione d'uso degli stessi ecc... che prevedono l'acquisizione dell'*Autorizzazione Sismica in Sanatoria* di cui alla L.R. n° 1/2015
- Altro: _____

OBLAZIONE ISTANZA DI SANATORIA

Se l'Istanza di Accertamento di Conformità è sottoposta a P.C.

- L'oblazione così come quantificata dal Tecnico Rilevatore Incaricato sugli appositi stampati è corrisposta in unica soluzione (*Allegare l'originale della ricevuta di pagamento*)
- L'oblazione così come quantificata dal Tecnico Rilevatore Incaricato sugli appositi stampati verrà corrisposta ai fini del rilascio dell'Istanza
- L'oblazione così come quantificata dal Tecnico Rilevatore Incaricato sugli appositi stampati verrà corrisposta in modo rateale, nei termini previsti dalle vigenti normative in materia (*Allegare gli impegni alla rateizzazione; l'originale della ricevuta di avvenuto pagamento dell'acconto; la polizza fideiussoria a garanzia delle somme rateizzate*)
- L'oblazione quantificabile come forfettaria:
 - E' corrisposta in unica soluzione (*Allegare l'originale della ricevuta di pagamento*)
 - Verrà corrisposta ai fini del rilascio dell'Istanza

Se l'Istanza di Accertamento di Conformità è sottoposta a S.C.I.A.

- L'oblazione così come quantificata dal Tecnico Rilevatore Incaricato sugli appositi stampati è corrisposta in unica soluzione (*Allegare l'originale della ricevuta di pagamento*)
- L'oblazione così come quantificata dal Tecnico Rilevatore Incaricato sugli appositi stampati verrà corrisposta in modo rateale, nei termini previsti dalle vigenti normative in materia (*Allegare gli impegni alla rateizzazione; l'originale della ricevuta di avvenuto pagamento dell'acconto; la polizza fideiussoria a garanzia delle somme rateizzate*)
- L'oblazione quantificabile come forfettaria è corrisposta in unica soluzione (*Allegare l'originale della ricevuta di pagamento*)

MONETIZZAZIONE ISTANZA DI SANATORIA

- La monetizzazione non è prevista**
- La monetizzazione delle dotazioni territoriali, funzionali all'intervento, così come previsto nella D.G.C. n° _____ del _____** (*di cui se ne allega copia*):
 - E' corrisposta in unica soluzione (*Allegare l'originale della ricevuta di pagamento*)
 - Verrà corrisposta in modo rateale, nei termini previsti dalle vigenti normative in materia (*Allegare gli impegni alla rateizzazione; l'originale della ricevuta di avvenuto pagamento dell'acconto; la polizza fideiussoria a garanzia delle somme rateizzate*)
 - Verrà corrisposta ai fini del rilascio dell'Istanza di Accertamento di Conformità
(Solo in caso di rilascio di Permesso di Costruire)

DICHIARA/NO CHE I RESPONSABILI DEGLI ILLECITI EDILIZI SONO

COMMITTENTE DEGLI ILLECITI EDILIZI *

- Barrare se coincide con il SOGGETTO RICHIEDENTE che ha presentato l'istanza** (nel caso in cui i COMMITTENTI coincidessero con i RICHIEDENTI, evidenziarli sul Quadro A)

(Ovvero)

- Nome _____ Cognome _____
nato/a _____ il _____ residente nel Comune di _____
Provincia di _____ Loc. _____ Voc. _____
Via/P.zza _____ civico n° _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale

ESECUTORE DEGLI ILLECITI EDILIZI *

- Barrare se gli illeciti edilizi sono stati eseguiti in ECONOMIA DIRETTA** (in tal caso specificare l'esecutore materiale degli stessi) _____

(Ovvero)

- Ragione Sociale Impresa edile/ditta ecc... _____
con sede nel Comune di _____ Provincia di _____
Loc. _____ Voc. _____
Via/P.zza _____ civico n° _____ C.A.P. _____
Telefono n° _____ P.E.C./e-mail _____
Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ Provincia di _____ al n° _____
Codice Fiscale/Partita I.V.A.

- Legalmente rappresentata da:

Nome _____ Cognome _____
nato/a _____ il _____ residente nel Comune di _____
Provincia di _____ Loc. _____ Voc. _____
Via/P.zza _____ civico n° _____ C.A.P. _____
Telefono n° _____ P.E.C./e-mail _____

- Titolare dell'omonima Impresa/Ditta individuale

DIRETTORE DEI LAVORI DEGLI ILLECITI EDILIZI *

- Barrare se coincide con il TECNICO RILEVATORE INCARICATO che ha presentato l'istanza**

(Ovvero)

- Nome _____ Cognome _____
nato/a _____ il _____ con studio in _____
Provincia di _____ Loc. _____ Voc. _____
Via/P.zza _____ civico n° _____ C.A.P. _____
Telefono n° _____ Fax _____
Codice Fiscale
- P.E.C./e-mail _____ iscritto/a all' _____
dei/degli _____ della Provincia di _____ al n° _____

(Ovvero)

- Barrare nel caso in cui non fosse presente**

- * Per l'elenco degli altri SOGGETTI COMMITTENTI/IMPRESE/D.L. si veda il Quadro A

DOMICILIO (Se necessario)

Che ai fini della presente istanza, richiede/ono Domicilio presso lo Studio Tecnico:

Le cui referenze sono già state indicate nella Sezione TECNICO RILEVATORE

PRESENTAZIONE TELEMATICA DELL'ISTANZA (Se necessario)

Di aver incaricato per la presentazione telematica della presente istanza, a norma del D.Lgs n° 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale) e della L.R. n° 1/2015 lo Studio Tecnico:

Le cui referenze sono già state indicate nella Sezione TECNICO RILEVATORE

ALLEGA/NO

- **Titolo comprovante la legittimità ad intervenire sottoscritto da tutti i soggetti aventi titolo**
- **3 copie dell'istanza di Accertamento di Conformità completa di tutta la documentazione**
(LA TERZA COPIA È PER LA TRASMISSIONE ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA)
- Atto di Procura ad agire per nome e per conto degli aventi titolo
- Stampati con quantificazione oblazione (facoltativi solo in caso di Oblazione Forfettaria)
- Ricevuta del versamento (in originale) di avvenuto pagamento dell'Oblazione dovuta
- Gli impegni alla rateizzazione dell'Oblazione, la ricevuta (in originale) di avvenuto pagamento dell'acconto e la polizza fideiussoria a garanzia delle somme rateizzate
- Ricevuta del versamento (in originale) di avvenuto pagamento della Monetizzazione delle dotazioni territoriali, funzionali all'intervento
- Delibera di Consiglio Comunale n° _____ del _____ relativa alla Monetizzazione
- Gli impegni alla rateizzazione della Monetizzazione, la ricevuta (in originale) di avvenuto pagamento dell'acconto e la polizza fideiussoria a garanzia delle somme rateizzate
- Relazione Tecnica di Asseverazione
- Scheda Tecnica Igienico Sanitaria, Autocertificazione di Conformità Igienico-Sanitaria e/o Schede relative alle singole Unità Immobiliari
- Scheda Tecnica D.G.R. n° 420/2007
- Certificazione Antimafia:
 - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ad uso antimafia (se S.C.I.A.)
 - Certificazione Prefettura (se P.C.)
- Visura Camerale attestante il requisito di Impresa Agricola
- Accertamento di Compatibilità Paesaggistica di cui all'art. 167 del D.Lgs n° 42/2004
- Parere/Autorizzazione Soprintendenza per i Beni Culturali di cui all'art. 21 del D.Lgs n° 42/2004
- Certificazione di Compatibilità in Materia Idrogeologica di cui all'art. 127 della L.R. n° 1/2015
- Certificazione di Ammissibilità di Scarichi sul Suolo di cui all'art. 127 della L.R. n° 1/2015
- Per ciò che concerne la Normativa Sismica:
 - Autorizzazione sismica in Sanatoria ai sensi dell'art. 202, comma 2, lettera b) della L.R. n° 1/2015
(Overo)
 - Altro: _____
- Atto di Assenso/d'Obbligo/di Vincolo (registrato e trascritto): _____;
- Autorizzazione/Parere/Nulla Osta/Certificazione: _____;
- Altro: _____

ATTESTA/NO CONGIUNTAMENTE AL/I TECNICO/I RILEVATORE/I INCARICATO/I, OGNUNO PER LE RISPETTIVE COMPETENZE

Che gli illeciti edilizi oggetto della presente Istanza di Accertamento di Conformità, rilevati e rappresentati sugli elaborati grafici e documentazione fotografica, dal/i Tecnico/i Rilevatore/i Incaricato/i, sono conformi alla disciplina urbanistica ed edilizia vigente sia all'epoca di realizzazione degli stessi, che a quella vigente (adottata o approvata) al momento della presentazione dell'istanza di Sanatoria in oggetto.

Inoltre, consapevoli della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 48 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, **dichiarano**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo Decreto, **che quanto sopra esposto corrisponde a verità.**

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, alla presente autocertificazione, viene allagata fotocopia (chiara e leggibile) di un documento di identità valido dei sottoscritti.

Luogo _____

Data _____

IL/I SOGGETTO/I RICHIEDENTE/I

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

IL/I PROFESSIONISTA/I INCARICATO/I

-
-
-
-
-
-

Informativa ai sensi del D.Lgs n° 196/2003 e ss.mm.ii. - (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che Titolare dei dati è il Comune di Città di Castello, con sede in P.zza Venanzio Gabriotti n° 1 e che il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Assetto del Territorio, Edilizia e Ambiente. Il trattamento dei dati avverrà presso il Servizio Beni Ambientali e Centri Storici, Abusivismo e Contenzioso ubicato in P.zza Venanzio Gabriotti n° 1. Il trattamento dei dati personali è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali ed all'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia. Il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedura anche informatizzate nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati del trattamento di altri soggetti pubblici e/o privati che devono prendere parte al procedimento amministrativo. I dati inoltre potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla L. n° 241/1991 e ss.mm.ii. ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e ss.mm.ii. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione se incompleti o erronei, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco se raccolti in violazione della legge. Inoltre l'interessato ha diritto di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano per motivi legittimi, ivi compresi quelli di cui al comma 4, lettera b) del medesimo art. 7, rivolgendo le relative richieste al Comune di Città di Castello, P.zza Venanzio Gabriotti n° 1.

Informativa ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e ss.mm.ii. - (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Art. 75 (R) Decadenza dai benefici

1. Fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Art. 76 (L) Norme penali

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO ABUSIVISMO E CONTENZIOSO

COMMISSIONE COMUNALE PER LA QUALITÀ ARCHITETTONICA E IL PAESAGGIO (C.C.Q.A.P.)

- Istanza **Esaminata** dalla Commissione Comunale per la Qualità Architettonica e il Paesaggio (C.C.Q.A.P.) nella seduta del _____ Verbale n° _____ con il seguente Parere:

- Istanza **non soggetta** all'esame della Commissione Comunale per la Qualità Architettonica e il Paesaggio (C.C.Q.A.P.), in quanto già esaminata dalla stessa ai **Fini Ambientali** nella seduta del _____ Verbale n° _____

(Vedi Atto di Accertamento di Compatibilità Paesaggistica n° _____ del _____ ai sensi dell'art. 167 del D.Lgs n° 42/2004 allegato alla presente Istanza di Accertamento di Conformità)

- Istanza **Riesaminata** dalla Commissione Comunale per la Qualità Architettonica e il Paesaggio (C.C.Q.A.P.) nella seduta del _____ Verbale n° _____ con il seguente Parere:

VERIFICA DELL'OBLAZIONE

- L'Oblazione, così come quantificata dal/i Tecnico/i Rilevatore/i Incaricato/i sugli appositi stampati:**
- Risulta corretta, versata e non necessita di ulteriori conguagli
 - Risulta corretta, e dovrà essere corrisposta ai fini del rilascio dell'Istanza di Accertamento di Conformità (solo in caso di P.C.)
 - Non risulta corretta, ed il versamento effettuato dovrà essere conguagliato di €. _____ (solo in caso di P.C.)
 - Non risulta corretta, ma da verifiche d'Ufficio ammonta ad €. _____ che dovranno essere versati ai fini del rilascio dell'Istanza di Accertamento di Conformità (solo in caso di P.C.)
 - Risulta corretta: acconto versato; la somma residua, dovrà essere corrisposta entro i termini previsti dalla Rateizzazione allegata
- L'Oblazione determinata come Forfettaria:**
- Risulta corretta, versata e non necessita di ulteriori conguagli
 - Risulta corretta, e dovrà essere corrisposta ai fini del rilascio dell'Istanza di Accertamento di Conformità (solo in caso di P.C.)
 - Non risulta corretta, ed il versamento effettuato dovrà essere conguagliato di €. _____ (solo in caso di P.C.)
 - Non risulta corretta, ma da verifiche d'Ufficio ammonta ad €. _____ che dovranno essere versati ai fini del rilascio dell'Istanza di Accertamento di Conformità (solo in caso di P.C.)

Note: _____

