

DOMANDA DI PROROGA DI PERMESSO DI COSTRUIRE

Timbro del protocollo generale

Marca da bollo da € 16,00

AL COMUNE DI STRA
SETTORE EDILIZIA PRIVATA
PIAZZA MARCONI N. 21
30039 STRA (VE)

Posizione pratica

Edilizia Privata/Urbanistica – tel. 049 9804014-15-16 e.mail - protocollo.comune.stra.ve@pecveneto.it

(la richiesta deve essere compilata in ogni sua parte e sottoscritta da **TUTTI** gli aventi titolo)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____
con residenza/sede in _____ (____) Via _____ N° _____,
C.F./P.I. _____ tel. _____ e-mail _____
pec _____ in qualità di titolare del Permesso di Costruire N° _____ Prot. n.
_____ del _____ intestata/o a _____, ritirato in data
_____, relativo ad immobile sito in Stra, Via _____, N° _____, individuato
catastralmente al C.T. al Foglio N° _____ Mappale/i _____,
i cui lavori

- sono iniziati in data _____
ovvero
 non sono ancora iniziati;

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 15 del DPR n° 380/2001, la proroga del termine

- di inizio dei lavori
ovvero
 di ultimazione dei lavori

del Permesso di Costruire sopra riportato, per i seguenti motivi:

Allo scopo allega:

- diritti di segreteria € 100,00 c.c.p. 13727300;
 documentazione giustificativa per fatti sopravvenuti, estranei alla volontà del titolare del permesso;
 relazione tecnico-giustificativa in considerazione della mole dell'opera da realizzare, delle sue particolari caratteristiche tecnico-costruttive, o di difficoltà tecnico-esecutive emerse successivamente all'inizio dei lavori;
 _____;
 scheda relativa ai dati dei soggetti coinvolti (titolari, direttore dei lavori, imprese esecutrici), da compilare **obbligatoriamente** in caso di proroga del termine di **ultimazione dei lavori**.

Distinti saluti

_____ li _____

IL RICHIEDENTE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) :

I dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo e secondo quanto stabilito dalle norme vigenti in materia.

Cognome e Nome _____

codice fiscale

nato a _____ Prov stato _____

nato il

residente in _____ Prov stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P.

con studio in _____ prov stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P.

Iscritto
all'ordine/collegio _____ di _____ al n.

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica
certificata _____

Firma per accettazione incarico

3. IMPRESE ESECUTRICI

(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese)

Ragione
sociale _____

codice fiscale /
p. IVA

Iscritta alla
C.C.I.A.A. di _____ prov n.

con sede in _____ prov stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P.

il cui legale
rappresentante
è _____

codice fiscale

nato a _____ prov stato _____

nato il

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta
elettronica _____

Firma per accettazione incarico

