



**Amministrazione destinataria**

Comune di Casorate Primo

**Ufficio destinatario**

UFFICIO SPORTELLO TELEMATICO

**Trasmissione di osservazione agli strumenti di pianificazione urbanistica**

Oggetto

**Il sottoscritto**

|                    |                |        |                             |        |                |                               |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             |        | Codice Fiscale |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |        | Cittadinanza   |                               |       |       |                          |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico | Barrato        | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                    |                |        |                             |        |                |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |        |                | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                    |                |        |                             |        |                |                               |       |       |                          |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |                             |        |           |                               |         |           |       |       |                          |     |
|-------------------------------|-----------------------------|--------|-----------|-------------------------------|---------|-----------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Ruolo                         |                             |        |           |                               |         |           |       |       |                          |     |
|                               |                             |        |           |                               |         |           |       |       |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale |                             |        |           |                               |         | Tipologia |       |       |                          |     |
|                               |                             |        |           |                               |         |           |       |       |                          |     |
| Sede legale                   | Provincia                   | Comune | Indirizzo | Civico                        | Barrato | Interno   | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                               |                             |        |           |                               |         |           |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                |                             |        |           | Partita IVA                   |         |           |       |       |                          |     |
|                               |                             |        |           |                               |         |           |       |       |                          |     |
| Telefono                      | Posta elettronica ordinaria |        |           | Posta elettronica certificata |         |           |       |       |                          |     |
|                               |                             |        |           |                               |         |           |       |       |                          |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

## TRASMESSE

la seguente osservazione osservazione allo strumento di pianificazione adottato con deliberazione

| Numero   | Data | Organo |
|--|------|--------|
| <b>Strumento di pianificazione comunale</b>  |      |        |
| <input type="radio"/> piano di governo del territorio (PGT) o variante agli atti<br><small>(articolo 13 della Legge Regionale 11/03/2005, n. 12)</small> |      |        |
| <input type="checkbox"/> documento di piano  |      |        |
| <input type="checkbox"/> piano delle regole  |      |        |
| <input type="checkbox"/> piano dei servizi   |      |        |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare)   |      |        |
| <input type="radio"/> piano attuativo o sua variante<br><small>(articolo 14 della Legge Regionale 11/03/2005, n. 12)</small>                             |      |        |
| <input type="radio"/> conforme agli atti di piano di governo del territorio (PGT)  |      |        |
| <input type="radio"/> in variante agli atti del piano di governo del territorio (PGT)  |      |        |
| <input type="checkbox"/> documento di piano  |      |        |
| <input type="checkbox"/> piano delle regole  |      |        |
| <input type="checkbox"/> piano dei servizi   |      |        |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare)   |      |        |
| <input type="radio"/> programma integrato o sua variante<br><small>(articolo 92 della Legge Regionale 11/03/2005, n. 12)</small>                         |      |        |
| <input type="radio"/> conforme agli atti di piano di governo del territorio (PGT)  |      |        |
| <input type="radio"/> in variante agli atti del piano di governo del territorio (PGT)  |      |        |
| <input type="checkbox"/> documento di piano  |      |        |
| <input type="checkbox"/> piano delle regole  |      |        |
| <input type="checkbox"/> piano dei servizi   |      |        |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare)   |      |        |
| <input type="radio"/> altro (specificare)  |      |        |

### immobile di riferimento

#### Immobilie di riferimento

- l'osservazione non è riferita a un particolare immobile  
 l'osservazione è riferita al seguente immobile

### immobile oggetto dell'osservazione

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
 il procedimento riguarda  ulteriori immobili

### riferimenti a eventuali proposte o suggerimenti o procedimenti edilizi in corso

| Protocollo proposte o suggerimenti presentati prima dell'adozione                       | Data                 |                      |
|---|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |                      |
| Procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.) | Protocollo           | Data                 |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**contenuti dell'osservazione**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | documentazione catastale (estratti con individuazione area oggetto di osservazione)                    |
| <input type="checkbox"/> | documentazione urbanistica (estratti degli elaborati interessati dall'osservazione)                    |
| <input type="checkbox"/> | documentazione fotografica   |
| <input type="checkbox"/> | relazione descrittiva  |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)   |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Casorate Primo

Luogo

Data

il dichiarante