|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Al Comune di Guagnano***Provincia di Lecce***P.zza Madonna S.S. del Rosario**AREA TECNICA****SETTORE URBANISTICA - EDILIZIA PRIVATA***Sede vico Ceino n.1 – tel. 0832/704021 Fax 0832/704449*urbanistica@comune.guagnano.le.it | ***APPLICARE MARCA DA BOLLO DA € 14,62*** |
| *Spazio riservato all’ufficio protocollo* | *Spazio riservato all’ufficio tecnico***Pratica Edilizia****N°** **del** Fare clic qui per immettere una data. |

**DOMANDA DI PERMESSO DI COSTRUIRE**

*(Ai sensi del D.P.R. 380/2001, art. 22, com. 7)*

Il/la sottoscritto/a      , nato/a a      , il Fare clic qui per immettere una data., residente in      , Prov.      , alla via      , n°      , Codice Fiscale      , quale

[ ] del lotto di terreno identificato al N.C.T. al foglio di mappa       particella/e

[ ] dell’immobile sito in via       n       indicato nel N.C.E.U. con il foglio di mappa n       particella       ai sensi della vigente normativa e del vigente R.E.C.

**C H I E D E**

**IL RILASCIO DEL PERMESSO DI COSTRUIRE**

per la realizzazione delle seguenti opere:

descrivere qui le opere che si intendono realizzare

**DICHIARA:**

che il PROGETTO è stato redatto da      , Iscritto all’Albo Professionale       della provincia di      , al numero     , Codice Fiscale      , con studio in      , Prov.      , alla via      , n°

che sottoscrive per accettazione dell’incarico.

**INTENDE AFFIDARE LA DIREZIONE LAVORI A:**

[ ] stesso professionista sopra generalizzato;

[ ] professionista da individuare e comunicare contestualmente alla comunicazione di inizio lavori;

[ ] seguente professionista abilitato

iscritto all’Albo Professionale      , della provincia di     , al numero       Codice Fiscale      ,con studio in      , Prov.      , alla via      , n°

che sottoscrive per accettazione dell’incarico.

**INTENDE AFFIDARE L’ESECUZIONE DEI LAVORI A:**

[ ] impresa/ditta da individuare e comunicare contestualmente alla comunicazione di inizio lavori;

[ ] seguente impresa/ditta: denominazione:      , partita IVA      , Codice Fiscale      , con sede in      Prov.      alla via       n°

**Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione di carattere endoprocedimentale inerente la richiesta di che trattasi venga inviata esclusivamente a mezzo di :**

[ ] fax ( *indicare numero di fax* )

[ ] servizio postale al seguente indirizzo:

 Firma del richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del progettista Firma del direttore dei Lavori Firma dell’Impresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE ALLEGATI:**

|  |
| --- |
| Attestazione del versamento diritti di segreteria €       ( D.G.C. n°63 del 29/04/10) [ ] importo alla richiesta [ ] importo al ritiro  |
| **N.**  | **DESCRIZIONE** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|  |  |

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/03, i dati acquisiti saranno utilizzati da questa amministrazione per finalità istituzionali