Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario	

## Domanda di determinazione dei punti fissi di allineamento e di quota Ai sensi del Regolamento edilizio

Il sottoscritto																		
	critto																	
Cognome	Nome	Nome					Codice Fiscale											
Data di nascit	cita				C	Cittadinanza												
Residenza	Residenza																	
Provincia	Comune			Indirizzo			Civ	ico E	Barrato	Scala	Interno	SNC	;	CAP				
Telefono cellu	lare	Telefono fisso	)	Posta elettronic	Posta elettronica ordinaria					Posta elettronica certificata								
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)																		
Ruolo																		
Denominazion	ne/Ragione sociale							T	ipologia									
Sede legale																		
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico		Barrato Scala Intern		Interno	no SNC C		CAP				
													]					
Codice Fiscal	e		Partita IVA															
Telefono				Posta elettronic	Posta elettronica ordinaria					Posta elettronica certificata								
Iscrizione al R	Registro Imprese de			Provincia Numero iscrizione														
domicilia	azione delle	comunic	cazioni re	lative al proc	edim	ento												
				07/03/2005, n. 82)														
_				viate al seguente indi		osta elettronica	1											
in relazio	one alla pra	tica																
	ocollo (in formato n	Data protocollo																
Tipo procedimento																		
riguardante l'immobile sito in																		
Particella terre	e catastale	Sezione	e l	Foglio	Pá	articella	Sub	alterno	Categoria									
							002.0		. 090			1000	<u> </u>	Catogoria				
Provincia	Provincia Comune Indirizzo							Civico	Barr	ato Sca	la In	terno	SNC	CAP				
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")  il procedimento riguarda ulteriori immobili																		
ii brocedi	inenio rigua	iua uiterio	IIOOMIIII IIC	 														
Destinazione	d'uso principale																	
1																		

## CHIEDE

la determinazione dei punti fissi di allineamento e di quota entro i termini previsti dal Regolamento edilizio comunale, impegnandosi a mettere a disposizione in occasione del sopralluogo gli strumenti e il personale necessari al tracciamento.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## **DICHIARA**

che il d	liretto	re dei	lavori inc	aricato	è													
Titolo Cognome						Nome	Codice F	iscale										
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di	nascita					Cittadinanza								
Partita IVA Albo o ordine professionale					nalo		Sezione	Regio	nne.			Proving	Provincia Numero iscrizion					
1 artita IVA			Albo o ordine	profession	iaic		Gezione	Regic	nie –			Provincia		Numero iscrizione		10		
Studio profes	Comui	ne				Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	Interno SNC		CAP					
														,				
Telefono celli	ulare		Telefono stud	lio		Posta elettronica ore	dinaria			Posta elettronica certificata								
			•															
						El	d11 - 11	4!										
						Elenco	degli all	egati										
			(bar	rare tutti g	li allega	ti richiesti in fase di	presentazion	e della p	oratica ed e	elencati su	ıl portale)							
n° ι	ulterio	ri intest	tatari del p	orocedii	mento	)												
✓ plan	nimetr	ria del l	otto per la	detern	ninazi	ione dei punti	fissi											
rice	evuta d	dei dirit	ti di segre	teria/ist	truttor	ria												
	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  (da allegare se previsti)																	
	ulteriori immobili oggetto del procedimento																	
	copia del documento d'identità																	
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)																	
	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura  altri allegati (specificare)																	
	alleg	au (spec	ificare)															
				In	form	ativa sul tratt	amento	dei da	iti pers	onali								
			(ai sensi del	Regolame	nto Con	nunitario 27/04/2016	6, n. 2016/67	e del D	ecreto Leg	gislativo 30	0/06/2003, 1	n. 196)						
dich	niara (	di aver	preso vis	ione de	ell'info	rmativa relati	va al trat	tamer	to dei	dati pe	rsonali r	oubblica	ata sı	ul sit	to inter	net		
			-			tinataria, titola				-	-							
			ella pratic						J					<b>.</b>		0		
pic.	3CIII.	Zionic u	Cila pratic	.a.														
																$\neg$		
Luogo						Dat	II dichiarante											