



Amministrazione destinataria
 Comune di Bergamo
Ufficio destinatario
 Servizio ecologia e ambiente



Domanda di rilascio del parere preliminare in materia di polizia idraulica

Ai sensi del Regio decreto 25/07/1904, n. 523

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Scala	Piano	SNC	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo					
<input type="text"/>					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Scala	Piano	SNC	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
Codice Fiscale			Partita IVA		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		

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

CHIEDE

il rilascio di parere preliminare relativo all'opera

Descrizione sommaria dell'opera

prevista sull'immobile sito in

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

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

il procedimento riguarda ulteriori immobili

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

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

(*ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.*)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	che l'area o l'immobile relativi all'opera sono						
<input type="checkbox"/>	tutelati ai sensi del Decreto legislativo 22/01/2004, n. 42, della Legge regionale 11/03/2005, n. 12 e della Parte IV delle norme di attuazione del Piano Territoriale Paesaggistico Regionale, pertanto si impegna ad ottenere giudizio di impatto paesistico positivo o neutro						
<input type="checkbox"/>	tutelati ai sensi dell'articolo 43 della Legge regionale 05/12/2008, n. 31, pertanto si impegna ad ottenere l'autorizzazione alla trasformazione del bosco						
<input type="checkbox"/>	tutelati ai sensi dell'articolo 43 della Legge regionale 05/12/2008, n. 31, pertanto si impegna ad ottenere l'autorizzazione alla trasformazione dell'uso del suolo						
<input type="checkbox"/>	assoggettati al rilascio dei seguenti pareri o autorizzazioni, che si impegna ad ottenere						
<input type="checkbox"/>	che l'opera						
<input type="checkbox"/>	riguarda uno scarico e ha ottenuto/è in attesa di ottenere certificazione di accettabilità ai sensi dell'articolo 2 dell'Allegato della Legge 21/01/1994, n. 61						
	<table><tr><th>Numero/protocollo</th><th>Data</th><th>Ente di riferimento</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento			
Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento					
<input type="checkbox"/>	è soggetta a verifica di compatibilità idraulica (coperture d'alveo, passerelle, ponti e sottopassi, ecc.)						
	pertanto allega verifica di compatibilità idraulica						

☒ **tecnico incaricato**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>						
Possesso Partita IVA		Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sede Professionale												
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"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>				

☐ **tecnico incaricato della verifica di compatibilità idraulica**

(da compilare in caso di opere soggette a verifica di compatibilità idraulica)

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>						
Possesso Partita IVA		Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sede Professionale												
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"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>				

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input type="checkbox"/>	contratto preliminare d'acquisto
	<i>(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile del soggetto attuatore
	<i>(da allegare se soggetto attuatore in virtù di atto notarile)</i>
<input type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla classificazione delle opere
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica
<input type="checkbox"/>	elaborati grafici
<input type="checkbox"/>	piano di manutenzione delle opere
<input type="checkbox"/>	relazione geologica
<input type="checkbox"/>	relazione tecnica descrittiva delle opere
<input type="checkbox"/>	verifica di compatibilità idraulica
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità
	<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.

Bergamo

Luogo

Data

il dichiarante