

**Nulla osta per l'esecuzione di opere e lavori di qualunque genere su immobili
siti in aree di rispetto di beni culturali
ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs. 42/2004 e s.m.i.**

Oggetto: Provincia Indirizzo
Denominazione bene

Il richiedente

Codice Fiscale

**Il richiedente deve essere il destinatario del provvedimento; nel caso di più richiedenti allegare elenco separato.*

Cognome Nome
Nato a il
Residente in via N. C.A.P.
Comune Provincia Stato
Telefono E-mail
➤ Allegare fotocopia del documento d'identità N.

Da compilarsi nel caso in cui il richiedente sia rappresentante legale di Ente/Società

Denominazione/Ragione sociale
Partita Iva Codice Fiscale
con sede a Prov.
Via N. C.A.P.
Telefono E-mail

Eventuale altro recapito cui indirizzare la documentazione richiesta

In qualità di

<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Amministratore di condominio (se proprietà condominiale)
<input type="checkbox"/> Comproprietario	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Possessore	
<input type="checkbox"/> Detentore	

CHIEDE

il nulla osta ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs. 42/2004 per opere e/o interventi su immobili siti nell'area di rispetto di beni culturali.

Area di intervento (su cui gravano le prescrizioni di tutela indiretta):

sita in fraz./loc. Prov.
Via N. C.A.P.
 NC Edilizio Urbano NC Terreni foglio particella sub.

sottoposto a tutela ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs. 42/2004 e s.m.i. con provvedimento

Zona di rispetto dell'immobile (su cui grava il vincolo di tutela indiretta):

denominato

sito in fraz./loc. Prov.
Via N. C.A.P.
 NC Edilizio Urbano NC Terreni foglio particella sub.

sottoposto a tutela ai sensi dell'art. 10, c. 1 e dell'art. 12, c. 1 del D.Lgs. 42/2004 e s.m.i.

Proprietario

Codice Fiscale

**da compilarsi solo nel caso in cui il proprietario sia diverso dal richiedente; nel caso di più proprietari allegare elenco*

Cognome Nome
Nato a il
Residente in via N. C.A.P.
Comune Provincia Stato
Telefono E-mail

➤ Allegare fotocopia del documento d'identità N.

Da compilarsi nel caso in cui il proprietario sia rappresentante legale di Ente/Società

Denominazione/Ragione sociale
Partita Iva Codice Fiscale
con sede a Prov.
Via N. C.A.P.
Telefono E-mail

Progettista incaricatoCodice Fiscale

**in conformità alle disposizioni dell'art. 52 del R.D. 23 ottobre 1925 n. 2537, riguardante le professionalità dei progettisti di opere di interesse culturale ai sensi del D.Lgs. 42/2004*

Cognome Nome
Iscritto all'albo degli
della provincia di al n°
con studio in Prov.
Via N. C.A.P.
Telefono E-mail

Impresa incaricata *(se già individuata)*

Partita Iva Codice Fiscale
Ragione Sociale
con sede in Prov.
Via N. C.A.P.
Telefono E-mail

Direttore dei lavori incaricato *(se già individuato)* Codice Fiscale

Cognome Nome
Iscritto all'albo degli
della provincia di al n°
con studio in Prov.
Via N. C.A.P.
Telefono E-mail

DESCRIZIONE SOMMARIA DELL'INTERVENTO

In caso di richiesta di **VARIANTE** riportare i riferimenti del precedente nulla osta:

Ai fini istruttori della presente richiesta, ai sensi dell'art. 47 e come previsto dagli artt . 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze giuridiche e delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, il sottoscritto richiedente l'autorizzazione

DICHIARA

di aver titolo a chiedere la presente autorizzazione, nella veste sopra indicata.

Luogo e data

Firma del richiedente

Documento di riconoscimento n°

Rilasciato da il
(fotocopia allegata)

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 e successive modificazioni, il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati raccolti sono elaborati sia su base informatica che su base cartacea, utilizzati ai soli fini istituzionali, redatti in forma anonima; di essere altresì consapevole di poter esercitare i propri diritti nei confronti del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs. n. 196 del 2003. Il titolare del trattamento dei dati è il Ministero per i beni e le attività culturali ed il responsabile del trattamento dei dati medesimi è il Soprintendente archeologia belle arti e paesaggio, competente territorialmente.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che ai sensi dell'art. 33, c.2 DPCM 171/2014, gli atti aventi rilevanza esterna e i provvedimenti adottati nell'esercizio delle funzioni di tutela e valorizzazione di cui al Codice dei Beni Culturali e Paesaggistici sono oggetto di pubblicazione integrale nel sito web istituzionale.

Firma del richiedente

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

(indicare con apposita spunta i documenti allegati)

ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI É PREVISTO
<input type="checkbox"/>	Modulo di richiesta lavori ai sensi dell'art. 45 del D. Lgs. 42/2004	SEMPRE OBBLIGATORIO
<input type="checkbox"/>	Marca da Bollo – Dichiarazione di assolvimento	SEMPRE OBBLIGATORIO
<input type="checkbox"/>	Procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica delle pratiche – corredata di documento di identità di entrambe le parti	OBBLIGATORIO qualora il richiedente sia diverso dal proprietario
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnico-illustrativa	SEMPRE OBBLIGATORIO
<input type="checkbox"/>	Rilievo dello stato di fatto	SEMPRE OBBLIGATORIO
<input type="checkbox"/>	Elaborati di progetto	SEMPRE OBBLIGATORIO
<input type="checkbox"/>	Stato comparativo	SEMPRE OBBLIGATORIO
<input type="checkbox"/>	Documentazione Fotografica	SEMPRE OBBLIGATORIO