Alla Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio per la città metropolitana di Bologna e le province di Modena, Reggio Emilia e Ferrara pec sabap-bo@pec.cultura.gov.it

## Richiesta di compatibilità per opere e lavori di qualunque genere sui beni culturali immobili ai sensi del D.Lgs. 42/2004 e s.m.i.

Oggetto: Provincia	Indirizzo								
Denominazione bene									
Il richiedente	Codi	ce Fiscale						<u> </u>	П
*Il richiedente deve essere il destinato				i alleaar	e elenco s	enarat	0		
in namedente deve essere il destinate	ano dei provvedimento,	ner caso a	r pra rremederre	unegur	e elelleo s	срагас	<i>.</i>		
Cognome		Nome							
Nato a		il							
Residente in via				N.		C.A.P.			
Comune			Provincia		Stato				
Telefono	E-mail								
Da compilarsi nel caso in cui il richied	dente sia rappresenta	ınte legale	e di Ente/Socie	età					
Denominazione/Ragione sociale									
Partita Iva	Codi	ce Fiscale							
con sede a							Prov.		
Via				N		C.A.P.			
Telefono	PEC								
Eventuale altro recapito completo /	indirizzo PEC cui invia	are la doci	umentazione i	richiest	a:				
Proprietario			condominio (s	e prop	rietà con	domin	iale)		
In qualità di Comproprietar  Possessore	io 🗌 Altro (spe	eciticare)							
☐ Detentore									

<sup>\*</sup>In caso di comproprietario allegare delega degli altri comproprietari; in caso di possessore/detentore/altro allegare delega/nulla osta della proprietà.

## CHIEDE

## la compatibilità dei lavori eseguiti in assenza di preventiva autorizzazione

dell'immobile denominato								
sito in		fraz./loc.					Prov.	
Via				N		C.A.P.		
☐ NC Edilizio Urbano ☐ NC Terreni	foglio		particella			sub.		
sottoposto a tutela ai sensi del D.Lgs. 42/2	2004 con p	rovvedimento:						
Proprietario		Codice Fiscale	$\Box$				П	
*da compilarsi solo nel caso in cui il proprie	tario sia div	erso dal richieden	te; nel caso d	i più prop	rietari al	llegare e	elenco	
, ,			,			5		
Cognome		Nome						
Nato a		il						
Residente in via				N		C.A.P.		
Comune			Provincia		Stato			
Telefono	E-mail							
			d: Fata/Caa	:-42				
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	PEC							
Tecnico incaricato		Codice Fiscale						
						<u> </u>		<u> </u>
Cognome		Nome						
Iscritto all'albo degli								
della provincia di			al n°					
con studio in							Prov.	
Via				N.		C.A.P.		
Telefono	PEC							
Cellulare	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 I	n°		
con studio in			Prov.
Via	N	C.A.P.	
Telefono E-mail			
DESCRIZIONE SINTETICA DELLE OPERE ESEGUITE IN DIFFORMITÀ OGGETTO D	I RICHIESTA		
Ai fini istruttori della presente richiesta, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, co delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, come prev			
il sottoscritto richiedente l'autorizzazione  DICHIARA	_		
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	
L		(fotocop	nia allegata)

Riservato al proprieta	rio
Ai fini istruttori della presente richiesta, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2 sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, come il sottoscritto	·
DICHIARA	
che sono state rispettate le disposizioni riguardanti l'obbligo di denuncia detenzione per i beni mobili) di Beni culturali ai sensi dell'art. 59 del D.Lgs. 42	
che nella/e unità immobiliare/i oggetto dell'intervento o su porzione di ess destinazione d'uso in assenza di autorizzazione ovvero che è stata present (citare gli estremi del provvedimento:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Firma del proprietario	
GARANZIA DI RISERVATEZZA  Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati utilizzati ai soli fini istituzionali, redatti in forma anonima; di essere altresì consapevole di poter 7 del D.Lgs. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è il Ministero della Cultura e il responsa la città metropolitana di Bologna e le province di Modena, Reggio Emilia e Ferrara  Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato che ai sensi dell'art.33 c.2 del D.P.C.M. 13 nell'esercizio delle funzioni di tutela e valorizzazione di cui al Codice dei Beni Culturali e Paesaggi.	esercitare i propri diritti nei confronti del trattamento ai sensi dell'art. abile dei dati è il Soprintendente Archeologia, belle arti e paesaggio per 71/2014, gli atti aventi rilevanza esterna e i provvedimenti adottati
Luogo e	e data
Firma del richiedente	

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA					
(indicare con apposita spunta i documenti allegati)					
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI É PREVISTO			
	Modulo di richiesta compatibilità (D.Lgs. 42/2004)	SEMPRE OBBLIGATORIO			
	Marca da Bollo – Dichiarazione di assolvimento	SEMPRE OBBLIGATORIO			
	Procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica delle pratiche – corredata di documento di identità di entrambe le parti	SEMPRE OBBLIGATORIO			
	Relazione storico-tecnico-illustrativa	SEMPRE OBBLIGATORIO			
	Elaborato grafico stato legittimo	SEMPRE OBBLIGATORIO			
	Elaborato grafico stato di fatto	SEMPRE OBBLIGATORIO			
	Elaborato grafico stato comparativo	SEMPRE OBBLIGATORIO			
	Documentazione Fotografica (interno ed esterno)	SEMPRE OBBLIGATORIO			
	Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà	SEMPRE OBBLIGATORIO			