

**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 incaricato**Codice 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'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, 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'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è il Ministero della Cultura e il responsabile dei dati è il Soprintendente Archeologia, belle arti e paesaggio per la città metropolitana di Bologna.*

*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)

<b>ALLEGATO</b>	<b>DENOMINAZIONE</b>	<b>CASI IN CUI É PREVISTO</b>
<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