



Settore tecnico
Tel. 0445/892866 -
info@comune.caltrano.vi.it

AI COMUNE DI CALTRANO
Piazza Dante, 8
36030 Caltrano (VI)

fax 0445 / 395506

MARCA DA BOLLO

Euro 14,62
Esenti Enti Pubblici
D.P.R. 955/82

MODULO RICHIESTA CERTIFICAZIONE/PERMESSO/AUTORIZZAZIONE

OGGETTO :

--

Richiedente in qualità di legale rappresentante (scrivere in stampatello)

Nome e Cognome o Nome della ditta		Codice Fiscale / Partita I.V.A.	
Indirizzo		Comune	Località
Telefono		Fax	E-Mail
			Cellulare

N.	Provvedimento richiesto	Descrizione	Ufficio Competente	Allegati
1	<input type="checkbox"/> CERTIFICATO <input type="radio"/> DESTINAZIONE URBANISTICA	<input type="checkbox"/> per successione <input type="checkbox"/> per trasferimento immobili <input type="checkbox"/> altro _____ dei terreni siti in Caltrano: Foglio _____ Mappali _____ _____ _____	SETTORE TECNICO	<input type="checkbox"/> planimetria <input type="checkbox"/> marca da bollo Euro 14,62 <input type="checkbox"/> ricevuta diritti di segreteria da versare alla tesoreria Comunale*
2	<input type="checkbox"/> ATTESTAZIONE <input type="radio"/> DI ABITAZIONE RIENTRANTE NEI PARAMETRI MINIMI PREVISTI DALLA NORMATIVA PER GLI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA (L. 6.03.1998, N. 40 – art. 27 c. 3 a)	in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> affittuario <input type="checkbox"/> ospite dell'alloggio sito a Caltrano in Via _____ n° _____ Fg. _____ Mapp. _____ Motivo della richiesta: <input type="checkbox"/> ricongiungimento familiare <input type="checkbox"/> fornitura alloggio all'ospite sig. _____ residente a _____ <input type="checkbox"/> assunzione lavoro dipendente <input type="checkbox"/> rinnovo permesso di soggiorno	SETTORE TECNICO	<input type="checkbox"/> fotocopia carta identità/passaporto <input type="checkbox"/> fotocopia contratto affitto/acquisto <input type="checkbox"/> fotocopia foglio di soggiorno <input type="checkbox"/> marca da bollo Euro 14,62 <input type="checkbox"/> ricevuta diritti di segreteria Euro 30,00 da versare alla tesoreria Comunale*
3	<input type="checkbox"/> ORDINANZA <input type="radio"/> SOSPENSIONE TRAFFICO <input type="radio"/> SENSO UNICO ALTERNATO <input type="checkbox"/> strada comunale <input type="checkbox"/> strada provinciale n. _____	dal _____ al _____ in via _____ dal civico n° _____ al civico n° _____ motivazione/note _____	SETTORE TECNICO	<input type="checkbox"/> planimetria <input type="checkbox"/> copia nulla osta Vi.abilità <input type="checkbox"/> copia titolo edilizio

N.	Provvedimento richiesto	Descrizione	Ufficio Competente	Allegati						
4	<input type="checkbox"/> PERMESSO DI TRANSITO <input type="radio"/> STRADA SILVO-PASTORALE n° _____ denominata _____ <input type="radio"/> STRADA COMUNALE via/e _____	<input type="checkbox"/> permanente <input type="checkbox"/> temporaneo per raggiungere il <input type="checkbox"/> cantiere in via _____ <input type="checkbox"/> il terreno Fg. _____ mapp. _____ con il/i seguente/i mezzo/i: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Modello</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Targa</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> intestato a: _____	Modello	Targa					SETTORE TECNICO	<input type="checkbox"/> titolo proprietà <input type="checkbox"/> copia libretto circolazione <input type="checkbox"/> marca da bollo Euro 14,62 <input type="checkbox"/> copia titolo edilizio
Modello	Targa									
5	<input type="checkbox"/> AUTORIZZAZIONE OCCUPAZIONE SUOLO PUBBL. <input type="radio"/> CANTIERE DI LAVORO <input type="radio"/> DEPOSITO MATERIALE <input type="radio"/> CHIOSCHI, EDICOLE <input type="radio"/> SPECCHI PARABOLICI <input type="radio"/> INSEGNE PUBBLICITARIE <input type="radio"/> SEGNALE STRADALE (specificare tipo _____)	<input type="checkbox"/> permanente <input type="checkbox"/> dal _____ al _____ in via _____ <input type="checkbox"/> strada comunale <input type="checkbox"/> strada provinciale <input type="checkbox"/> area privata dimensioni: ml. _____ x ml. _____ totale mq. _____ al civico n. _____ Fg. _____ mapp. _____ dal civico n° _____ al civico n° _____ motivazione/note _____	SETTORE FINANZIARIO	<input type="checkbox"/> planimetria <input type="checkbox"/> copia titolo edilizio <input type="checkbox"/> foto <input type="checkbox"/> copia nulla osta Vi.abilità <input type="checkbox"/> marca da bollo Euro 14,62						
6	<input type="checkbox"/> AUTORIZZAZIONE <input type="radio"/> NUOVO ACCESSO CARRAIO <input type="radio"/> MODIFICA ACCESSO ESISTENTE <input type="radio"/> NUOVO INNESTO STRADALE <input type="radio"/> MODIFICA INNESTO STRADALE	in via _____ civico n° _____ larghezza ml. _____ motivazione/note _____	SETTORE TECNICO	<input type="checkbox"/> planimetria <input type="checkbox"/> copia titolo edilizio <input type="checkbox"/> foto <input type="checkbox"/> copia nulla osta Vi.abilità <input type="checkbox"/> marca da bollo Euro 14,62						
7	<input type="checkbox"/> AUTORIZZAZIONE POSA SOTTOSERVIZI <input type="radio"/> FOGNATURA <input type="radio"/> ACQUEDOTTO <input type="radio"/> METANO <input type="radio"/> TELEFONO <input type="radio"/> ELETTRICITA'	in via _____ dal civico n° _____ al civico n° _____ lunghezza ml. _____ larghezza ml. _____ motivazione/note _____	SETTORE TECNICO	<input type="checkbox"/> planimetria <input type="checkbox"/> copia titolo edilizio <input type="checkbox"/> foto <input type="checkbox"/> copia nulla osta Vi.abilità <input type="checkbox"/> marca da bollo Euro 14,62						
8	<input type="checkbox"/>									

* i diritti di segreteria vanno versati presso la TESORETIA COMUNALE UNICREDIT BANCA SPA – agenzia di Caltrano - Codice IBAN: IT 71 G 02008 60220 000002791641, oppure tramite bollettino di CCP intestato al Comune di Caltrano n° 14932362.

Il richiedente dichiara di avere compilato la istanza di provvedimento n. _____ e di accettare tutte le condizioni che il Comune di Caltrano gli sottoporrà.

Con riferimento alla Legge 31/12/1996 n° 675 si precisa che i dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività del Comune di Caltrano per l'adempimento degli obblighi previsti da leggi, regolamenti, e dalla normativa comunitaria, ovvero a disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo.

Località	Data	Firma del richiedente
----------	------	-----------------------

Spazio per marca da bollo da applicare sul provvedimento	<p style="text-align: center;">Riservato all'Ufficio</p> Responsabile del Procedimento: <input type="checkbox"/> Ufficio Edilizia privata (AP) <input type="checkbox"/> Ufficio Ecologia (CG) <input type="checkbox"/> Ufficio Vigilanza (LF) Parere: Caltrano li _____ Il responsabile del Procedimento
--	--