



**Al Signor SINDACO del  
COMUNE DI LARI**  
Provincia di Pisa  
**Servizio Tecnico**  
U.O. Assetto del Territorio – Edilizia Privata  
Piazza Vittorio Emanuele II, 2  
56035 – Lari (Pisa)

Bollo  
vigente

ALLEGATO C

PRATICA n. \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA UFFICIO PROTOCOLLO**

DATA : \_\_\_\_\_

PROT. : \_\_\_\_\_

**OGGETTO: RICHIESTA DI**

- PROROGA** dell'autorizzazione ai fini del vincolo idrogeologico
- RINNOVO** dell'autorizzazione ai fini del vincolo idrogeologico
- 

**DATI DEL DICHIARANTE**

COGNOME O DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE / PARTITA IVA \_\_\_\_\_

PERSONA FISICA

PERSONA GIURIDICA

**Residenza Anagrafica/ Sede del dichiarante**

COMUNE \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

FRAZIONE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N.c. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

**Dati anagrafi (se persona fisica)**

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

SESSO  M  F DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

**Titolo in base al quale è presentata la richiesta di rinnovo/proroga**

PROPRIETA'

(In caso di comproprietà compilare il quadro E)

ALTRO \_\_\_\_\_

Allegare documentazione attestante il titolo dichiarato o certificazione resa nelle forme di legge

Dati del proprietario (se diverso dal soggetto che presenta l'istanza)

COGNOME O DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE / PARTITA IVA \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

FRAZIONE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N.c. \_\_\_\_\_

**I dati di cui sopra sono resi nella forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, apponendo la firma in calce allo stampato ed allegando fotocopia di un documento di riconoscimento valido.**

**QUADRO A**

**ESTREMI AUTORIZZAZIONE OGGETTO DI RINNOVO/PROROGA**

Proroga dell'autorizzazione N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Rinnovo dell'autorizzazione N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**QUADRO B**

**ALLEGATI**

- Elaborati grafici delle opere da completare
- Copia della precedente autorizzazione
- Dichiarazione che nulla viene modificato rispetto a quanto precedentemente autorizzato
- Altro \_\_\_\_\_

**QUADRO C**

**SOGGETTI INTERESSATI**

A) TECNICO INCARICATO PER LA REDAZIONE DELLA D.I.L. :

COGNOME/NOME \_\_\_\_\_  
ISCRITTO ALL'ORDINE DEGLI \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ I SCRITTO AL COLLEGIO DEI \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

B) DIRETTORE DEI LAVORI:

COGNOME/NOME \_\_\_\_\_  
ISCRITTO ORDINE DEGLI \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ ISCRITTO COLLEGIO DEI \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

C) SOGGETTO ESECUTORE DEI LAVORI:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

SE DITTA :

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

**Con la sottoscrizione del presente atto il soggetto interessato si impegna al rispetto della normativa vigente in materia di vincolo idrogeologico per l'esecuzione dei lavori.**

**A tal fine DICHIARA che i suddetti lavori saranno realizzati in conformità alle norme contenute nella legge regionale toscana n. 39 del 2000 e ss.mm.ii. e nel regolamento forestale della Toscana D.P.R.G. 8 agosto 2003 n. 48/R.**

**DICHIARA, inoltre, la veridicità dei dati soprariportati e di essere consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 496 del Codice penale e dall'art.76 del D.P.R. 445/2000.**

**DICHIARA, infine, che i lavori non inizieranno prima del rilascio dell'autorizzazione richiesta e di rispettare quanto indicato nella domanda e/o nel progetto allegato nonché le prescrizioni integrative eventualmente indicate dall'Amministrazione comunale.**

**DICHIARA, infine, che adotterà ogni cautela necessaria ad evitare alterazioni idrogeologiche dell'area oggetto dei lavori, nonché danni alle persone od alle cose, dei quali resterà comunque unico responsabile, impegnandosi a tenere sollevato da ogni controversia o contestazione di terzi l'Amministrazione comunale.**

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_  
**(Allegare fotocopia documento di identità)**

<b>QUADRO E</b>	<b>SOGGETTI INTERESSATI</b>
-----------------	-----------------------------

Da compilare anche nel caso di comunione del diritto reale diverso dalla proprietà in base al quale il soggetto interessato presenta l'istanza di concessione edilizia

COGNOME O DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE / PARTITA IVA \_\_\_\_\_

PERSONA FISICA

PERSONA GIURIDICA

Residenza Anagrafica
----------------------

COMUNE \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

FRAZIONE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N.c. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

Dati anagrafi (se persona fisica)
-----------------------------------

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

SESSO  M  F DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

**I DATI E LE DICHIARAZIONI FORNITE CON IL PRESENTE MODELLO, SONO RESE AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 445/00**

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la decadenza dei benefici conseguenti, come previsto dagli artt. 76 e 75 del DPR n. 445/2000 e consapevole inoltre che la presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguenti ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/i dichiara (dichiarano) inoltre di essere informato/i che:

- i dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al D.Lgs. 196/2003;
- i dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al DPR 318/1999 e smi.

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

ISTRUTTORIA :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

DATA : \_\_\_\_\_

L'ISTRUTTORE \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO \_\_\_\_\_