



Amministrazione destinataria

Comune di Pisa

Ufficio destinatario

Ufficio SUE

## Rettifica degli errori grafici e di rilievo

***Ai sensi dell'articolo 16-quater del Regolamento edilizio del Comune di Pisa, modificato con Deliberazione del Consiglio Comunale del 13/07/2021, n. 32***

### **DATI DEL TITOLARE** (in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")

|                          |                      |                      |                        |                      |                              |
|--------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|------------------------------|
| Cognome                  |                      | Nome                 |                        | Codice Fiscale       |                              |
| <input type="text"/>     |                      | <input type="text"/> |                        | <input type="text"/> |                              |
| Data di nascita          | Luogo di nascita     |                      | Provincia              | Stato                |                              |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                              |
| Residenza                |                      | Stato                |                        | Indirizzo            |                              |
| Provincia                | Comune               | Stato                |                        | Civico               | SNC <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                        | <input type="text"/> | <input type="text"/>         |
| Telefono fisso/cellulare |                      |                      | Domicilio digitale (*) |                      |                              |
| <input type="text"/>     |                      |                      | <input type="text"/>   |                      |                              |

(\*) dal punto di vista normativo, il domicilio digitale è l'indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 eIDAS

### **DATI DELLA DITTA O SOCIETA'** (eventuale)

|                               |                      |                      |                        |                      |                              |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|------------------------------|
| In qualità di                 |                      |                      |                        |                      |                              |
| <input type="text"/>          |                      |                      |                        |                      |                              |
| Denominazione/Ragione sociale |                      |                      |                        | Tipologia            |                              |
| <input type="text"/>          |                      |                      |                        | <input type="text"/> |                              |
| Sede legale                   |                      | Stato                |                        | Indirizzo            |                              |
| Provincia                     | Comune               | Stato                |                        | Civico               | SNC <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                        | <input type="text"/> | <input type="text"/>         |
| Codice Fiscale                |                      |                      | Partita IVA            |                      |                              |
| <input type="text"/>          |                      |                      | <input type="text"/>   |                      |                              |
| Telefono fisso/cellulare      |                      |                      | Domicilio digitale (*) |                      |                              |
| <input type="text"/>          |                      |                      | <input type="text"/>   |                      |                              |

### **DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO** (compilare in caso di conferimento di procura)

|                          |                      |                      |                        |                      |                              |
|--------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|------------------------------|
| Cognome                  |                      | Nome                 |                        | Codice Fiscale       |                              |
| <input type="text"/>     |                      | <input type="text"/> |                        | <input type="text"/> |                              |
| Data di nascita          | Luogo di nascita     |                      | Provincia              | Stato                |                              |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                              |
| Residenza                |                      | Stato                |                        | Indirizzo            |                              |
| Provincia                | Comune               | Stato                |                        | Civico               | SNC <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                        | <input type="text"/> | <input type="text"/>         |
| Telefono fisso/cellulare |                      |                      | Domicilio digitale (*) |                      |                              |
| <input type="text"/>     |                      |                      | <input type="text"/>   |                      |                              |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

### a) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto

(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

### Quali sono i titoli di legittimazione alla presentazione della pratica edilizia?

- proprietario
- comproprietario con i soggetti indicati nel modulo "soggetti coinvolti" che nell'insieme rappresentano l'intera proprietà
- usufruttuario o titolare di diritto di uso o di abitazione (solo per interventi di manutenzione, restauro e risanamento conservativo o assimilabili)
- locatario: (solo per interventi di manutenzione, restauro e risanamento conservativo o assimilabili, che rivestano carattere di urgenza, ai sensi dell'art. 1577 c.c., autorizzati dal proprietario per iscritto nel contratto di locazione oppure con autorizzazione espressa)
- amministratore di condominio
- assegnatario di area PEEP o PIP (conformemente all'atto di assegnazione dell'organo comunale competente, esecutivo ai sensi di legge)
- beneficiario di un provvedimento di occupazione d'urgenza soggetto attuatore in virtù di convenzione
- superficiario: (nei limiti della costituzione del suo diritto - artt. 952 e 955 del Codice Civile) enfiteuta (nei limiti del contratto di enfiteusi)
- titolare di servitù prediali (solo per interventi di manutenzione, restauro e risanamento conservativo o assimilabili)
- concessionario di beni demaniali (conformemente all'atto di concessione: per quanto definito nella concessione del bene demaniale fatto salvo che per le opere non previste del bene demaniale occorre acquisire il consenso dell'Ente concedente)
- azienda erogatrice di pubblici servizi (conformemente alla convenzione, accordo o servitù, dei quali occorre produrre copia, definita con il proprietario o avente titolo)
- titolare di un diritto derivante da un provvedimento giudiziario o amministrativo (quali la qualità di tutore, di curatore, di curatore fallimentare, di commissario giudiziale, di aggiudicatario di vendita fallimentare...)
- soggetto responsabile dell'abuso edilizio (art. 209 Legge regionale 65/2014)
- altro titolo che consente l'utilizzazione dell'immobile o e attribuisce facoltà di presentare il progetto edilizio ed eseguire i lavori

dell'organismo edilizio/terreno interessato dalla presente pratica di

- a.1  avere titolarità esclusiva alla presentazione della pratica
- a.2  non avere titolarità esclusiva alla presentazione della pratica, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori o altra documentazione idonea alla dimostrazione del titolo (ad es. procura speciale, altro atto di terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori)

### b) Localizzazione dell'intervento

#### che l'intervento interessa l'organismo edilizio/terreno

|                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Indirizzo            | Civico               | Scala                | Piano                | Interno              | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Censito al catasto   | Sez                  | Sez. urb             | Foglio               | Particella           | Sub                  |
| <input type="text"/> |

#### avente

Destinazione d'uso principale (ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)

Coordinate piane Nord (N) (\*)

Coordinate piane Est (E) (\*)

(\*) Il sistema di riferimento è il GAUSS-BOAGA fuso Ovest. Le coordinate, espresse in metri ed arrotondate alla prima cifra decimale, devono fare riferimento ad un unico punto centrale rispetto alla geometria complessiva dell'intervento con una precisione adatta ad una scala 1:2000

**DICHIARAZIONI DEL TECNICO RILEVATORE**

|                      |  |                |  |                             |  |                               |         |         |       |           |                              |     |
|----------------------|--|----------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|---------|---------|-------|-----------|------------------------------|-----|
| Titolo               |  | Cognome        |  | Nome                        |  | Codice Fiscale                |         |         |       |           |                              |     |
| Data di nascita      |  | Sesso          |  | Luogo di nascita            |  | Cittadinanza                  |         |         |       |           |                              |     |
| Possesso Partita IVA |  | Partita IVA    |  | Albo o Ordine               |  | Sezione                       |         | Regione |       | Provincia | Numero iscrizione            |     |
| Sede Professionale   |  |                |  |                             |  |                               |         |         |       |           |                              |     |
| Provincia            |  | Comune         |  | Indirizzo                   |  | Civico                        | Barrato | Interno | Scala | Piano     | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare   |  | Telefono fisso |  | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |         |         |       |           |                              |     |

Il tecnico rilevatore, in qualità di tecnico asseverante, preso atto di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli articoli 359 e 481 del codice penale, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA****1) Tipologia di intervento e descrizione sintetica delle opere**

che la rettifica di cui alla presente relazione, costituisce parte integrante e sostanziale di atti e/o titoli abilitativi rilasciati e/o depositati, di seguito riportati

- titolo unico (SUAP)

| Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |

- permesso di costruire / licenza edilizia / concessione edilizia

| Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |

- autorizzazione edilizia

| Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |

- comunicazione edilizia (art. 26 della Legge 47/1985)

| Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |

- concessione edilizia in sanatoria

| Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |

- autorizzazione edilizia in sanatoria

| Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |

- denuncia di inizio attività

| Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |

- segnalazione certificata di inizio attività

| Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |

- comunicazione edilizia libera

| Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |

- deposito art. 16 bis del R.E

| Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |

- primo accatastamento

| Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |

- altro (specificare)

| Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |

### ASSEVERAZIONE DEL TECNICO RILEVATORE

Il tecnico rilevatore, in qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del Codice Penale, esperiti i necessari accertamenti di carattere urbanistico, edilizio, statico, igienico ed a seguito del sopralluogo

#### ASSEVERA

la sussistenza dei presupposti di cui all'art. 16 quater del vigente Regolamento Edilizio

### SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare)

|                          |        |                        |           |                |                              |
|--------------------------|--------|------------------------|-----------|----------------|------------------------------|
| Cognome                  |        | Nome                   |           | Codice Fiscale |                              |
|                          |        |                        |           |                |                              |
| Data di nascita          |        | Luogo di nascita       |           | Provincia      | Stato                        |
|                          |        |                        |           |                |                              |
| Residenza                |        |                        |           |                |                              |
| Provincia                | Comune | Stato                  | Indirizzo | Civico         | SNC <input type="checkbox"/> |
|                          |        |                        |           |                | CAP                          |
| Telefono fisso/cellulare |        | Domicilio digitale (*) |           |                |                              |
|                          |        |                        |           |                |                              |

2. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare)

|                          |        |                        |           |                |                              |
|--------------------------|--------|------------------------|-----------|----------------|------------------------------|
| Cognome                  |        | Nome                   |           | Codice Fiscale |                              |
|                          |        |                        |           |                |                              |
| Data di nascita          |        | Luogo di nascita       |           | Provincia      | Stato                        |
|                          |        |                        |           |                |                              |
| Residenza                |        |                        |           |                |                              |
| Provincia                | Comune | Stato                  | Indirizzo | Civico         | SNC <input type="checkbox"/> |
|                          |        |                        |           |                | CAP                          |
| Telefono fisso/cellulare |        | Domicilio digitale (*) |           |                |                              |
|                          |        |                        |           |                |                              |

3. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare)

|                          |        |                        |           |                |                              |
|--------------------------|--------|------------------------|-----------|----------------|------------------------------|
| Cognome                  |        | Nome                   |           | Codice Fiscale |                              |
|                          |        |                        |           |                |                              |
| Data di nascita          |        | Luogo di nascita       |           | Provincia      | Stato                        |
|                          |        |                        |           |                |                              |
| Residenza                |        |                        |           |                |                              |
| Provincia                | Comune | Stato                  | Indirizzo | Civico         | SNC <input type="checkbox"/> |
|                          |        |                        |           |                | CAP                          |
| Telefono fisso/cellulare |        | Domicilio digitale (*) |           |                |                              |
|                          |        |                        |           |                |                              |



### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|                       |                       |                       |                              |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------|
| Pisa                  |                       |                       |                              |
| <b>Luogo</b>          | <b>Data</b>           | <b>il dichiarante</b> | <b>il tecnico rilevatore</b> |
| <b>il contitolare</b> | <b>il contitolare</b> | <b>il contitolare</b> | <b>il contitolare</b>        |