

Argelato
Bentivoglio
Castello D'Argile
Castel Maggiore
Galliera
Pieve di Cento
S.Giorgio di Piano
S.Pietro in Casale
(Provincia di Bologna)

 **UNIONE
RENO GALLIERA**



Sportello Unico Attività Produttive
Sportello Unico Edilizia

Numero di protocollo	Marca da bollo € 14,62
----------------------	------------------------

COMUNE DI _____

RICHIESTA DI PROROGA ¹

DEL TERMINE PER L'INIZIO DEI LAVORI

inerente in seguente permesso di costruire:

NUMERO	DATA RILASCIO

DEL TERMINE PER LA FINE DEI LAVORI

inerente in seguente permesso di costruire:

NUMERO	DATA RILASCIO

inerente la seguente D.I.A.:

NUMERO PROT.	DATA PRESENTAZIONE

inerente la seguente S.C.I.A.:

NUMERO PROT.	DATA PRESENTAZIONE

per l'intervento sito in

UBICAZIONE DELL'INTERVENTO - INDIRIZZO	NUMERO CIVICO
COMPARTO	LOTTO

Il/La sottoscritto/a titolare del titolo abilitativo citato

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE

Luogo e data di nascita

COMUNE	PROVINCIA	DATA

¹ Ai sensi dell'art. 10, comma 3 della L.R. 25/11/2002 e s. m. e i. per la proroga della fine lavori della D.I.A. / S.C.I.A. e ai sensi dell'art. 14, comma 3 della medesima legge per la proroga dell'inizio o della fine dei lavori del Permesso di costruire.

Residenza

INDIRIZZO		NUMERO CIVICO
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA

Altri dati

TELEFONO FISSO	FAX
TELEFONO MOBILE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

in qualità di (per persone giuridiche):

PRESIDENTE / LEG. RAPPRESENTANTE / ECC.	RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA	
PARTITA I.V.A.	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		NUMERO CIVICO
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA

valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, **dichiara**, sotto la propria personale responsabilità, **di essere** ² dei terreni e dei fabbricati distinti al³

N.C.T.	N.C.E.U.	FOGLIO	MAPPALE	SUBALTERNO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Per comunicazioni relative al procedimento contattare:

COGNOME E NOME

Residenza

INDIRIZZO		NUMERO CIVICO
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA

Altri dati

TELEFONO FISSO	FAX
TELEFONO MOBILE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

² Proprietario, comproprietario munito del consenso di tutti gli altri comproprietari (**allegare Modello RG 05**), titolare di altro diritto reale (**specificare**), amministratore di condominio (allegare verbale di assemblea condominiale), affittuario munito della delega (allegare).

³ Nel caso in cui non siano sufficienti gli spazi a disposizione, allegare apposito elenco contenente le medesime specifiche qui richieste.

E CHIEDEla proroga del termine sopra indicato per la **segunte motivazione** 4 :

DESCRIZIONE

Specifica:

 DATI RELATIVI ALLA PROPRIETÀ (da compilare solo se diversa dal richiedente)

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		NUMERO CIVICO	
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	
TELEFONO FISSO		FAX	
TELEFONO MOBILE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data .

IL RICHIEDENTE

_____ 5
(firma leggibile)

⁴ **Le motivazioni devono riguardare FATTI ESTRANEI ALLA VOLONTÀ DEL TITOLARE DEL TITOLO ABILITATIVO, ai sensi degli artt. 10 e 14 della L.R. 25/11/2002 e s. m. e i. e dell'art. 15, comma 2 del D.P.R. n. 380/01 e s. m. i.**

⁵ Firma del Richiedente (e timbro della Ditta/Soc. eventuale). Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del Dipendente addetto incaricato del ricevimento, **occorre allegare copia fotostatica di un Documento di Identità.**