

Riservato All'ufficio protocollo

5201



AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI SCICLI
Domanda di sanatoria per violazione edilizia

NOI SAN
NOI SAN
NOSAM n.7/85
NO VERG.

D.L. 24/85

GENERALITA' RICHIEDENTE		
Cognome-Nome / denominazione		
[REDACTED]		
cf/pi	tel.	
[REDACTED]		
RESIDENZA ANAGRAFICA		
Comune	Prov.	
S [REDACTED]	R4	
Via e numero civico		
RIPIDA 05 [REDACTED]		
DATI ANAGRAFICI (in caso di societa' i dati del legale rappresentante)		
data di nascita	luogo di nascita	prov.
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Se il richiedente e' diverso da persona fisica		
attivita' economica esercitata		
[REDACTED]		

TITOLO IN BASE AL QUALE IL RICHIEDENTE EFFETTUA LA DOMANDA			
Proprieta'	<input checked="" type="checkbox"/>	Locazione	<input type="checkbox"/>
Altro titolo reale	<input type="checkbox"/>	Specificare	

GENERALITA' PROPRIETARIO (se diverso dal richiedente)	
Cognome-Nome / denominazione	
[REDACTED]	
RESIDENZA ANAGRAFICA/ SEDE SOCIALE	
Comune	prov.
[REDACTED]	[REDACTED]
via e numero civico	C.A.P.
[REDACTED]	[REDACTED]

PER ABUSO EDILIZIO EFFETTUATO A SCICLI			
C.da/Fraz.	Via	n.	
Scieli	Ripida		
Altre domande di condono presentate		si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>

RIFERIMENTO A PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI RELATIVI ALLE OPERE ABUSIVE

Concessione/Licenza edilizia	si <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	n. _____	del <u>01/07/07</u>
Ordinanza sospensione lavori	si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	n. _____	RO del _____
Ingiunzione a demolire	si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	n. _____	RO del _____
Concessione in sanatoria ex L.47/85	si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	n. _____	del _____
Domanda condono edilizio ex L.47/85	si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	n. _____	del _____
Domanda condono edilizio ex L.R. 7/80	si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	n. _____	del _____
Domanda condono edilizio ex L.R. 70/81	si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	n. _____	del _____
Domanda ex art. 13 L. 47/85	si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Prot _____	del _____
Altro procedimento	si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	specificare _____	

DATI GENERALI

DATI CATASTALI

Partita	Foglio	Particella	Sub	Cat. Catastale	Zona Censuaria
_____	_____	_____	_____	_____	_____

VINCOLI VIGENTI - DESTINAZIONE DI ZONA

Zona territoriale omogenea B

Area di proprieta' dello Stato o di enti pubblici si no

Area sottoposta a vincolo si no

ex L. 01.06.39 n. 1089 ex L. 29.06.39 n. 1497

ex L. 08.09.85 n. 431 ex L. 12.06.76 n.76 art.15

idrogeologico fascia protezione cimitero

fascia a protezione nastro stradale centro storico

altri: _____

CARATTERISTICHE ABUSO

Nuova costruzione Ampliamento

Altro Specificare _____

Destinazione: Residenziale Altro (specificare) _____

Volume preesistente	Superficie preesistente	Volume abusivo	Superficie abusiva
_____ mc	_____ mq	_____ mc	_____ mq

EPOCA ABUSO

Antecedente 15.03.1985 dal 16.03.85 al 31.12.93 Anno 49

TIPOLOGIA ABUSO

1 2 3 4 5 6 7

DETERMINAZIONE RIDUZIONE E/O AUMENTI

Prima abitazione richiedente si no

Impegno a stipulare convenzione o sottoscrivere atto unilaterale d'obbligo ex artt. 6 e 8 L. 10/77 si no

Disagio abitativo si no

Attività lavorativa possessore\i immobile Dipendente Autonomo

Limite di reddito del\i nucleo\i familiare\i fino a: _____

Qualifica richiedente: Imprenditore agricolo Coltivatore diretto

Zona di ubicazione abuso: _____

RIEPILOGO VERSAMENTI OBLAZIONE

Per abusi di tipologia 1, 2, 3

SU	Snr	Sc	Importo Unitario	Oblazione calcolata	Percentuale sconto	Coeff. aumento	Oblazione dovuta
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Versamento anticipo, a saldo ; oblazione							data versamento
L. <u>100.000</u>							<u>30/17/94</u>

Per abusi di tipologia 4, 5, 6

Versamento forfettario							data versamento
L. 5.000.000							_____
Per abusi di tipologia 7							
Versamento forfettario							data versamento
L. 2.000.000							_____

RIEPILOGO VERSAMENTI ONERI CONCESSORI

Versamento anticipo oneri							data versamento
L. _____							_____

La presente istanza sostituisce quella in data _____ Prot. n. _____
 presentata ai sensi dell'art. 13 L. 28.02.1985 n. 47.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- 1) Ricevuta oblazione
- 2) Ricevuta acconto oneri
- 3) Planimetria 1:100 (Tipologia 1, 2, 3)
- 4) Stralcio PRG
- 5) Fotografie (Tipologia 4, 5, 6, 7) (eventuale)
- 6) Descrizione delle opere
- 7) Dichiarazione sullo stato lavori
- 8) Perizia giurata (eventuale)
- 9) Idoneita' statica/sismica (eventuale)
- 10) Certificato residenza (eventuale)
- 11) Dichiarazione redditi 1993 (eventuale)
- 12) Iscrizione camerale (eventuale)
- 13) Variazione o nuova denuncia catastale
- 14) Dichiarazione epoca e tipologia abuso
- 15) Copia istanza proprieta' suolo (eventuale)
- 16) Progetto adeguamento (eventuale)
- 17) Copia richiesta parere vincolo (eventuale)
- 18) Computo metrico estimativo
- 19) Certificato attestante la qualifica di coltivatore diretto o imprenditore agricolo a titolo principale

Altro:

- 20) _____
- 21) _____

Nota: Quando richiesto ai punti: 10, 11, 14, 19 puo'essere sostituito con dichiarazione sostitutiva di atto di notarieta' resa ai sensi dell'art. 4 della L. 04.01.62.

Sciolti li' _____

RISERVATO ALL' UFFICIO

Versamento oblazione

I Rata	L. _____	data _____
II Rata	L. _____	data _____
III Rata	L. _____	data _____
IV Rata	L. _____	data _____

PARERE UFFICIO TECNICO

PARERE COMMISSIONE EDILIZIA RECUPERO