

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto Fiorentino

**Ufficio destinatario**

Servizio pratiche edilizie

**Istanza per la fiscalizzazione dell'illecito edilizio**

***Ai sensi degli articoli 33 e 34 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 e degli articoli 199, 200, 206 e 206-bis della Legge regionale 10/11/2014, n. 65***

**Il sottoscritto**

|                      |                      |                             |                      |                               |                          |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                      |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                      |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                      |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                      |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                      |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

|                                                          |                      |                             |                      |                               |                          |
|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Ruolo                                                    |                      |                             |                      |                               |                          |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      |                               |                          |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      |                             |                      | Tipologia                     |                          |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Sede legale                                              |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale                                           |                      |                             | Partita IVA          |                               |                          |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                          |
| Telefono                                                 |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>                                     |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione        |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

| in relazione all'ordine di demolizione |                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Protocollo                             | Data                                                                                                                                                                    |
|                                        |                                                                                                                                                                         |
| Descrizione delle opere realizzate     |                                                                                                                                                                         |
|                                        |                                                                                                                                                                         |
| Tipologia intervento                   |                                                                                                                                                                         |
| <input type="radio"/>                  | per interventi di ristrutturazione edilizia in assenza di permesso di costruire (articolo 33 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)            |
| <input type="radio"/>                  | per interventi di ristrutturazione edilizia in totale difformità dal permesso di costruire (articolo 33 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380) |
| <input type="radio"/>                  | per interventi in parziale difformità dal permesso di costruire (articolo 34 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)                            |

|                                                                                                                                                                                           |           |           |        |            |            |           |                          |       |                          |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana                                                                                                                                                    | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |       |                          |     |
|                                                                                                                                                                                           |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |       |                          |     |
| Provincia                                                                                                                                                                                 | Comune    | Indirizzo |        | Civico     | Barrato    | Interno   | Scala                    | Piano | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                                                                                           |           |           |        |            |            |           |                          |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i><br>il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili |           |           |        |            |            |           |                          |       |                          |     |
| Destinazione d'uso principale<br><input type="text"/>                                                                                                                                     |           |           |        |            |            |           |                          |       |                          |     |

|                                                                                       |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Numero protocollo provvedimento (in formato numerico senza caratteri speciali)</b> | <b>Data protocollo provvedimento</b> |
| <input type="text"/>                                                                  | <input type="text"/>                 |
| <b>Tipo procedimento</b>                                                              |                                      |
| <input type="text"/>                                                                  |                                      |

[illegible]

## CHIEDE

l'applicazione dell'istituto della fiscalizzazione dell'illecito edilizio e la determinazione della relativa sanzione pecuniaria per le opere realizzate ai sensi

- |                       |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | dell'articolo 199, comma 2 della Legge regionale 10/11/2014, n. 65 - Interventi di ristrutturazione edilizia eseguiti in assenza di titolo o in totale difformità o con variazioni essenziali                                                       |
| <input type="radio"/> | dell'articolo 200, comma 6 della Legge regionale 10/11/2014, n. 65 - Interventi eseguiti in assenza di SCIA o in difformità da essa                                                                                                                 |
| <input type="radio"/> | dell'articolo 206, comma 2 della Legge regionale 10/11/2014, n. 65 - Interventi eseguiti in parziale difformità dal permesso di costruire                                                                                                           |
| <input type="radio"/> | dell'articolo 206-bis, comma 1 della Legge regionale 10/11/2014, n. 65 - Sanzioni per opere ed interventi edilizi su immobili con destinazione d'uso residenziale eseguiti in parziale difformità dal titolo abilitativo anteriori al 17 marzo 1985 |

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

- ☒ che la demolizione delle opere non può avvenire senza pregiudizio della parte eseguita in conformità e che sussistono pertanto le condizioni per l'applicazione dell'articolo 33 e dell'articolo 34 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380
- ☒ di esser consapevole che la fiscalizzazione non equivale ad una sanatoria dell'abuso edilizio in quanto non determina una regolarizzazione dell'illecito e non autorizza il completamento delle opere che vengono tollerate, nello stato in cui si trovano, solo in funzione della conservazione di quelle realizzate legittimamente

## DICHIARA INOLTRE

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.)

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="radio"/> | non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato " <i>Ulteriori intestatari</i> ", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea) |

### tecnico incaricato

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

**firmatario della perizia asseverata**

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

**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

|                                     |                                                                                                                   |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | n° ulteriori intestatari del procedimento                                                                         |
| <input type="checkbox"/>            | contratto preliminare d'acquisto<br><i>(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | elaborati progettuali                                                                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | perizia asseverata e giurata da parte di tecnico abilitato                                                        |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                       |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>            |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati<br>(specificare altro allegato) (specificare il codice fiscale del firmatario)                     |
|                                     | <input type="text"/>                                                                                              |
|                                     | <input type="text"/>                                                                                              |
|                                     | <input type="text"/>                                                                                              |
|                                     | <input type="text"/>                                                                                              |
|                                     | <input type="text"/>                                                                                              |

**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.

Sesto Fiorentino

Luogo

Data

il dichiarante