

**Amministrazione destinataria**

Regione Friuli Venezia Giulia

**Ufficio destinatario****Istanza per la fiscalizzazione dell'illecito edilizio***Ai sensi dell'articolo 17 della Legge Regionale 11/11/2009, n. 19***Il sottoscritto committente dei lavori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale								
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza							
<b>Residenza</b> Provincia    Comune    Indirizzo    Civico    Barrato    Interno    Scala    Piano    SNC    CAP										
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

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

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

**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'ordinanza di demolizione**

Protocollo	Data

**riguardante l'immobile sito in**

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	<input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento"*)  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale ai sensi dell'articolo 5 e dell'articolo 14 della Legge Regionale 11/11/2009, n. 19

**procedimento edilizio**

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo
Tipo procedimento	

**ulteriori procedimenti riguardanti l'immobile**

Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)	Protocollo	Data

**CHIEDE**

l'applicazione dell'istituto della c.d. "fiscalizzazione" dell'illecito edilizio e la determinazione della relativa sanzione pecuniaria per le opere realizzate in parziale difformità dal titolo abilitativo.

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 veritieri e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che la demolizione delle opere realizzate in parziale difformità non può avvenire senza pregiudizio della parte eseguita in conformità e che sussistono pertanto le condizioni per l'applicazione dell'articolo 17 della Legge Regionale 11/11/2009, n. 19
- di esser consapevole che la "fiscalizzazione" suddetta 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 in quanto

**Titolo richiedente**

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- 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 "Ulteriori intestatari", 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						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<b>Sede Professionale</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						

**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 checked="" type="checkbox"/> | perizia asseverata e giurata da parte di tecnico abilitato         |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                        |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)                                       |

**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)

- |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Luogo	Data	il dichiarante
-------	------	----------------