



COMUNE DI BASTIGLIA

PROVINCIA DI MODENA

Area Tecnica – Servizio urbanistica

Piazza Repubblica n.57 – 41030 Bastiglia (MO) – Tel. 059/800911 Fax 059/815132

C.F. 00237070362 – P.I. 00686230368

Num.

**ALLEGATO A all'Avviso pubblico
Manifestazione di interesse**

COMUNE DI BASTIGLIA

Area Tecnica

Responsabile: Adriana Barbieri

Istruttore:

Telefono: – fax

e-mail:

PEC:

Al Responsabile del Procedimento

PROT. N°

PROTOCOLLO INTERNO del Servizio

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/i sottoscritto/i

SOGGETTO/I PROPONENTE/I:

riservato all'ufficio	Qualifica/Titolo	Cognome e Nome o Ragione Sociale	Firma

DATI RELATIVI AL PROPONENTE (1)

Signor/a

Nato/a a Il..... Domiciliato/a a

in via e civico tel / fax

C.F. e-mail:

in qualità di Privato Cittadino Legale Rappresentante della ditta

con sede a via e civico

C.F./P.IVA N° iscrizione Cassa edile (per costruttori)

avente titolo alla presentazione di istanza di manifestazione di interesse art.4 L.R.24/2017 inerente proposta di attuazione – attraverso accordo operativo, in qualità di:

- proprietario dell'immobile
- Altro titolo di godimento sull'immobile (specificare):

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (2)

Signor/a

Nato/a a Il..... Domiciliato/a a

in via e civico tel / fax

C.F. e-mail:

in qualità di Privato Cittadino Legale Rappresentante della ditta

con sede a via e civico

C.F./P.IVA N° iscrizione Cassa edile (per costruttori)

avente titolo alla presentazione di istanza di manifestazione di interesse art.4 L.R.24/2017 inerente proposta di attuazione – attraverso accordo operativo, in qualità di:

- proprietario dell'immobile
- altro titolo di godimento sull'immobile (specificare):

con la presente formulano

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

in relazione al seguente intervento urbanistico:

DESCRIZIONE INTERVENTO

.....

.....

.....

.....

.....

LOCALIZZAZIONE E DATI CATASTALI:

Ambito PSC		Sottoambito	
Via			
DATI CATASTALI DELL'AREA	Foglio	Mappale/i	Mq
	Foglio	Mappale/i	Mq

in riferimento al progetto urbanistico preventivo redatto dal tecnico professionista abilitato:

DATI RELATIVI AL TECNICO PROFESSIONISTA INCARICATO (1)

(nome e cognome)

con studio in Via/Piazza N°

Iscrizione albo della Provincia di
al nr. C.F. P.IVA

Timbro e firma

(allegare fotocopia di un documento di identità del/dei proponente/i in corso di validità)

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto

SOGGETTO PROPONENTE AVENTE TITOLO

Signor
nato a il
Domiciliato a CAP
In via e civico tel. fax
In qualità di Privato Cittadino Legale Rapp. della ditta
con sede a..... via e civico

- in applicazione dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445;
in relazione alla manifestazione di interesse / proposta art.4 L.R.24/2017 attraverso accordo operativo:
- per l'area / immobile sito a Bastiglia, Via n:
contraddistinto al catasto al foglio n. mappale

consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi degli articoli 48 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 28/12/2000 n. 445, CHE QUANTO E' STATO RIPORTATO NELLA PRESENTE RICHIESTA CORRISPONDE AL VERO.

Alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia (chiara e leggibile) di un documento di identità del sottoscrittore.

Il Dichiarante (firma)

(Ai sensi e per gli effetti di cui al D.LGS. 30/06/2003 n. 196, i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge).