

Bollo
€ 16,00

**All'Assessorato Istruzione e Cultura
Dipartimento Soprintendenza per i beni e le
attività culturali
Patrimonio paesaggistico e architettonico
Piazza Narbonne, 3
11100 AOSTA (AO)**

OGGETTO:.....
.....

Il sottoscritto..... residente nel Comune di
....., Prov., in Via/Fraz.
....., n....., CAP, tel.....,
indirizzo mail, indirizzo P.E.C.

Con la presente richiede ai sensi del D. Lgs 22 gennaio 2004, n. 42 e/o della L.R. 10 giugno 1983,
n. 56, il rilascio dell'autorizzazione per l'esecuzione delle opere specificate in oggetto che
interessano i mappali siti nel COMUNE di in
via/fraz.....n.identificati
al Catasto Terreni al/i foglio/i....., mappale/i n.
o al N.C.E.U. al/i foglio/i....., mappale/i n.

I mappali interessati dalle opere sono inseriti all'interno della zona omogeneadel
vigente P.R.G. e risultano dallo stesso **classificati** come:

- Edificio monumento;
- Edificio documento;
- Edificio di pregio storico, culturale, architettonico, ambientale;
- Edificio diroccato;
- Edificio non rientrante nelle precedenti categorie;
- Aree di particolare interesse.
- Altro.....
- risultano non classificati**

I mappali interessati dalle opere **sono** **non sono** inseriti all'interno di un'area soggetta a
vincolo archeologico.

Il progetto in allegato è a firma di.....
.....
con studio in, Prov., via/fraz.
....., CAP....., tel.....
indirizzo mail, indirizzo P.E.C.
ed è corredato dalla seguente documentazione in **duplice copia (triplice in presenza di vincolo archeologico)**:

- Documentazione generale:

- Estratto mappa catastale;
- Corografia;
- Estratto P.R.G.C.;
- Relazione tecnico-descrittiva;
- Documentazione fotografica composta da: - visuali panoramiche;
- in dettaglio;

- Tavole grafiche di **rilievo** (per interventi di restauro, risanamento conservativo e ristrutturazione):

- Piante;
- Sezioni;
- Prospetti;
- Altro

- Tavole grafiche di **progetto**:

- Piante;
- Sezioni;
- Prospetti;
- Sistemazioni esterne;
- Simulazioni fotografiche dell'intervento
- Altro

Indicazioni di eventuali precedenti autorizzazioni rilasciate. Data n. protocollo:

Altre eventuali ulteriori indicazioni.....

Data

IL RICHIEDENTE

.....