



Comune di Pontassieve
Città Metropolitana di Firenze
Settore 7
Servizio Edilizia Privata

ALLEGATO (A)

ALTRI/E AVENTI TITOLO

▪ Il/La sottoscritto/a (1) Cod. Fisc. / Part.IVA
nato/a a il / / residente a c.a.p.
via n. telefono
in qualità di (2) ;

▪ Il/La sottoscritto/a (1) Cod. Fisc. / Part.IVA
nato/a a il / / residente a c.a.p.
via n. telefono
in qualità di (2) ;

▪ Il/La sottoscritto/a (1) Cod. Fisc. / Part.IVA
nato/a a il / / residente a c.a.p.
via n. telefono
in qualità di (2)

DELEGA/NO

nome e cognome (3) Cod. Fisc.

a presentare anche per proprio conto la :

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA

RICHIESTA DI ACCERTAMENTO DI COMPATIBILITA' PAESAGGISTICA

Per l'esecuzione di

Ubicazione

zona sottoposta a vincolo paesaggistico.

ed a ricevere l'eventuale corrispondenza da parte dell'Amministrazione Comunale presso il domicilio eletto dallo stesso.

Pontassieve, lì

Firma

Firma

Firma

Si allega fotocopia leggibile di documento di riconoscimento valido di ogni persona firmataria.

NOTE ESPLICATIVE

1. Indicare gli altri soggetti aventi titolo diversi da chi presenta l'istanza;
2. Indicare il titolo legittimante (proprietario/a, comproprietario/a, ecc.);
3. Indicare il soggetto titolare della richiesta di Autorizzazione Paesaggistica.