



CITTÀ DI IMOLA

MEDAGLIA D'ORO AL VALORE MILITARE PER ATTIVITA' PARTIGIANA

MODULO 2

Imposta di bollo
assolta in modo
virtuale

Alla Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e
Paesaggio per la Città Metropolitana di Bologna e
le province di Modena, Reggio Emilia e Ferrara
Via Belle Arti, 52 - BOLOGNA
Pec: mbac-sbap-bo@mailcert.beniculturali.it

e p.c.

- Allo Sportello Unico dell'Edilizia
pec:
urbanistica.ambiente@pec.comune.imola.bo.it
- Allo Sportello Unico delle Attività Produttive
pec: suap@pec.comune.imola.bo.it

COMUNICAZIONE PREVENTIVA DELL'ESECUZIONE DEGLI SCAVI IN AREE ARCHEOLOGICHE "Aree ed elementi della centuriazione e campiture medioevali" art. 2.2.4 delle NTA del PSC.

Il/la sottoscritto/a proprietario/a delle aree distinte al Catasto Terreni al Foglio Mapp. _____ di mq _____: ⁽¹⁾

COGNOME		NOME			
NATO/A A		IL			
IN QUALITÀ DI		DELL'IMPRESA			
RESIDENTE A/CON SEDE LEGALE IN		PROVINCIA			
VIA		N.		CAP	
COD.FISC.		P.IVA			
TEL.		CELL.			
E-MAIL		PEC			

Il/la sottoscritto/a tecnico incaricato dalla proprietà di cui alla procura allegata:

COGNOME		NOME			
NATO/A A		IL			
ISCRITTO ALL'ORDINE/ COLLEGIO			N. ISCRIZIONE	PROV.	
CON STUDIO A			PROVINCIA		
VIA		N.		CAP	
COD.FISC.		P.IVA			
TEL.		CELL.			
E-MAIL		PEC			

COMUNICA

alla Soprintendenza, ai sensi del protocollo d'intesa tra il Comune di Imola e la Soprintendenza, preventivamente l'esecuzione dei lavori di _____

che avranno inizio il _____ nell'area sita in via _____
ricadente nell'area individuata come "Aree ed elementi della centuriazione" art. 2.2.4 delle NTA del PSC.

A tal fine, si allega in conformità alle linee guida per la digitalizzazione degli strumenti urbanistici del Comune di Imola, la seguente documentazione in formato pdf firmata digitalmente:

- 1) RELAZIONE TECNICA SINTETICA CHE TRATTI IN SPECIFICO GLI INTERVENTI DI SCAVO (MASSIMA 20 RIGHE);
- 2) PLANIMETRIA DI CTR O ALTRO SUPPORTO CHE CONSENTA L'INDIVIDUAZIONE DELL'INTERVENTO NEL TERRITORIO;
- 3) ELABORATO GRAFICO CON PLANIMETRIA DI STATO DI FATTO E PLANIMETRIA DI STATO DI PROGETTO;
- 4) ELABORATO GRAFICO CON SEZIONI CON INDICATI GLI INTERVENTI CHE COMPORTANO SCAVI E LE DIMENSIONI (FONDAZIONI, RETI TECNOLOGICHE, ALTRO).

CHIEDE INOLTRE

che ogni eventuale comunicazione della Soprintendenza venga inviato al seguenti indirizzo e-mail/pec _____

DICHIARA

ai sensi dell'art 3 del D.M. 10/11/2011, di aver assolto all'imposta di bollo mediante contrassegno telematico che ha il numero identificativo _____ emesso in data _____.

Distinti saluti.

Imola, _____

La proprietà
(firma)

Il tecnico incaricato
(firma)

(1) Se la richiesta è presentata da più proprietari, allegare il modulo "ULTERIORI INTESTATARI DELLA RICHIESTA"

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 Regolamento Europeo n. 679/2016) I dati personali raccolti con il presente modello verranno trattati da personale incaricato del Comune di Imola nell'ambito delle proprie finalità istituzionali in relazione al procedimento avviato con l'istanza. Il trattamento avverrà con modalità informatiche e manuali seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza. I dati personali del richiedente non saranno diffusi ma potranno essere utilizzati in maniera anonima per i registri e le statistiche dei procedimenti. Possono venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori del titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come ad es. i servizi tecnici). L'interessato ha diritto: di accesso ai propri dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento è il Comune di Imola nella persona del legale rappresentante con sede in via Mazzini 4 – 40026 Imola; il Comune di Imola ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA con sede in 40128 Bologna via della Liberazione, 15 e-mail: dpo-team@lepida.it, pec: segreteria@pec.lepida.it

FIRMA DEL RICHIEDENTE

ULTERIORI INTESTATARI DELLA RICHIESTA

COGNOME		NOME		
NATO/A A		IL		
IN QUALITÀ DI		DELL'IMPRESA		
RESIDENTE/CON SEDE LEGALE IN		PROVINCIA		
VIA		N.		CAP
COD.FISC.		P.IVA		
TEL./CELL		FIRMA		
E-MAIL				
PEC				

COGNOME		NOME		
NATO/A A		IL		
IN QUALITÀ DI		DELL'IMPRESA		
RESIDENTE/CON SEDE LEGALE IN		PROVINCIA		
VIA		N.		CAP
COD.FISC.		P.IVA		
TEL./CELL		FIRMA		
E-MAIL				
PEC				

COGNOME		NOME		
NATO/A A		IL		
IN QUALITÀ DI		DELL'IMPRESA		
RESIDENTE/CON SEDE LEGALE IN		PROVINCIA		
VIA		N.		CAP
COD.FISC.		P.IVA		
TEL./CELL		FIRMA		
E-MAIL				
PEC				

COGNOME		NOME		
NATO/A A		IL		
IN QUALITÀ DI		DELL'IMPRESA		
RESIDENTE/CON SEDE LEGALE IN		PROVINCIA		
VIA		N.		CAP
COD.FISC.		P.IVA		
TEL./CELL		FIRMA		
E-MAIL				
PEC				