

**Amministrazione destinataria**

Comune di Piadena Drizzona

**Ufficio destinatario****Comunicazione di proroga della data di inizio o della data di fine dei lavori****Il sottoscritto committente dei lavori**

|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome                                                                                                       |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita                                                                                               | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                          |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Residenza                                                                                                     |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                                                                     | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare                                                                                            | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                             |                      |                               |                          |
| Ruolo                                                                                                         |                      |                             |                      |                               |                          |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             |                      |                               |                          |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                 |                      |                             |                      | Tipologia                     |                          |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Sede legale                                                                                                   |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                                                                     | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale                                                                                                |                      |                             | Partita IVA          |                               |                          |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                          |
| Telefono                                                                                                      |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                      |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione        |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |

**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 al procedimento edilizio**

|                                                                                |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Numero protocollo provvedimento (in formato numerico senza caratteri speciali) | Data protocollo provvedimento |
| <input type="text"/>                                                           | <input type="text"/>          |
| Tipo procedimento                                                              |                               |
| <input type="text"/>                                                           |                               |

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

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

Destinazione d'uso principale

**COMUNICA**

| <input type="radio"/>      | la proroga del titolo abilitativo formatisi prima del 31 dicembre 2020<br><i>(ai sensi dell'articolo 10, comma 4 del Decreto Legge 16/07/2020, n. 76)</i>                                                                                                        |                            |                        |  |  |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/>   | proroga di un anno della data prevista per l'inizio dei lavori<br><table><tr><th>Data di scadenza originale</th><th>Nuova data di scadenza</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>                                                                          | Data di scadenza originale | Nuova data di scadenza |  |  |
| Data di scadenza originale | Nuova data di scadenza                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                        |  |  |
|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                        |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | proroga di tre anni della data prevista per la fine dei lavori<br><table><tr><th>Data di scadenza originale</th><th>Nuova data di scadenza</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>                                                                          | Data di scadenza originale | Nuova data di scadenza |  |  |
| Data di scadenza originale | Nuova data di scadenza                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                        |  |  |
|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                        |  |  |
| <input type="radio"/>      | la proroga del titolo abilitativo formatisi fino al 31 dicembre 2024 per difficoltà nell'approvvigionamento dei materiali, nonché dagli incrementi eccezionali dei loro prezzi<br><i>(ai sensi dell'articolo 10-septies del Decreto Legge 21/03/2022, n. 21)</i> |                            |                        |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | proroga di trentasei mesi della data prevista per l'inizio dei lavori<br><table><tr><th>Data di scadenza originale</th><th>Nuova data di scadenza</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>                                                                   | Data di scadenza originale | Nuova data di scadenza |  |  |
| Data di scadenza originale | Nuova data di scadenza                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                        |  |  |
|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                        |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | proroga di trentasei mesi della data prevista per la fine dei lavori<br><table><tr><th>Data di scadenza originale</th><th>Nuova data di scadenza</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>                                                                    | Data di scadenza originale | Nuova data di scadenza |  |  |
| Data di scadenza originale | Nuova data di scadenza                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                        |  |  |
|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                        |  |  |

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 veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- ☒ che, ai sensi dell'articolo 10, comma 4 del Decreto Legge 16/07/2020, n. 76, il titolo abilitativo non risulta in contrasto con nuovi strumenti urbanistici adottati o approvati  
*(in caso di proroga del titolo abilitativo formatisi prima del 31 dicembre 2020)*
- ☒ che, ai sensi dell'articolo 10-septies del Decreto Legge 21/03/2022, n. 21, il titolo abilitativo non risulta in contrasto con nuovi strumenti urbanistici approvati nonché con piani o provvedimenti di tutela dei beni culturali o del paesaggio  
*(in caso di proroga del titolo abilitativo formatisi entro il 31 dicembre 2023 per difficoltà nell'approvvigionamento dei materiali, nonché dagli incrementi eccezionali dei loro prezzi)*

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |                                                                                                        |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                     |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                            |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <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)*

- ☐ 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.

Piadena Drizzona

Luogo

Data

il dichiarante