

MODULO 6

Marca da bollo
€ 16,00

Protocollo

Spettabile
PARCO DEI COLLI DI BERGAMO – Ente di Diritto Pubblico
Via Valmarina n. 25
24123 Bergamo
Tel. 035/4530401 – Fax 035/577530
ufficiotecnico@parcocolliberghamo.it

Oggetto: richiesta di valutazione d'incidenza ai sensi dell'art. 6 allegato C della d.G.R. 8 agosto 2003, n. 7/14106 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / _____ C.F. _____ residente in _____ via _____ n. _____, telefono: _____

in qualità di _____ dell'immobile/area ubicato in Comune di _____ via _____ n. _____, individuato catastalmente al foglio: _____, mappale/i: _____ subalterno/i: _____ Comune Censuario: _____

CHIEDE

la valutazione d'incidenza dell'intervento relativo a _____

ALLEGA

duplice copia cartacea dello studio d'incidenza a firma del _____ nato/a a _____ il _____ C.F. _____ con studio in _____ via _____ n. _____ tel. ____/____ fax. ____/____ cell. _____ mail _____, iscritto all'albo / ordine dei/degli _____ della Provincia di _____ al n. _____

corredato dagli elaborati minimi previsti dall'allegato G del d.P.R. 8 settembre 1997 n. 357 e dall'allegato D della d.G.R. 8 agosto 2003, n. 7/14106 e s.m.i.

- versamento diritti di segreteria pari ad € 70,00, da effettuarsi sul c/c bancario IBAN IT 71 W 05034 11141 00000002007 intestato a Parco dei Colli di Bergamo, via Valmarina n. 25, 24123 Bergamo

Bergamo li _____

IL PROGETTISTA

IL DICHIARANTE

¹ In caso di più proprietari allegare elenco completo