



Comune di Cerveteri

comunecerveteri@pec.it

ai sensi dell'art.8 della L.R. 1/2020 e degli artt.7 e 8 del D.P.R. 160/2010

Riferimento PU di cui alla determinazione di autorizzazione unica prot. n. _____ del ____ / ____ / ____

Titolare

In qualità di (rappresentante legale/ amministratore/ titolare/ delegato/ procuratore)

N.B. Nel caso di procuratore o delegato allegare il relativo atto di procura o delega. La sezione è ripetibile in caso di più di un titolare.

Telefono n. _____ Cell. n. _____



REGIONE
LAZIO



PEC/posta elettronica _____

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____

Tipologia di Impresa _____

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ Prov. _____ n. _____

Numero R.E.A. _____

Codice Attività _____

C.U.A.A. _____

Telefono n. _____ Cell. n. _____

Soggetti Connessi (rappresentante legale / amministratore / titolare)

Nome: _____ Cognome: _____

Residente in _____ Prov. _____ Stato _____

Via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____ Stato _____

P.IVA / C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cittadinanza _____

Telefono n. _____ Cell. n. _____

CHIEDE

Approvazione di variante al PU di cui alla determinazione di autorizzazione unica prot. n. _____ del ____/____/____, riguardante le seguenti fattispecie:

☐ variante parziale

☐ variante stralcio

Specificare nelle sezioni seguenti le variazioni:



A. ATTIVITÀ

(Descrizione dell'oggetto di variante rispetto a quanto autorizzato)

B. INTERVENTI

(Descrizione dell'oggetto di variante rispetto a quanto autorizzato)

C. INTERVENTI TERRITORIALI

(Descrizione dell'oggetto di variante rispetto a quanto autorizzato)

La variante comporta una modifica dei dati tecnici e/o amministrativi rispetto ai moduli presentati con prot. n. _____ del _____, e approvati con Determinazione dirigenziale prot. n. _____ del _____, e che per essi si allega versione aggiornata

MODULO	DENOMINAZIONE	NOTE
☐ A	Domanda	In caso di modifica dei soggetti coinvolti
☐ A1	Documenti amministrativi e tecnici	In caso di modifiche alla documentazione già presentata
☐ A1.1	Lettera di incarico (Fac simile)	In caso di modifiche o nuovi incarichi professionali
☐ A1.2	Delega invio e ricezione documenti del Procedimento unico (Fac simile)	In caso di modifiche o nuovi soggetti delegati
☐ B	Relazione generale del Programma di Miglioramento Aziendale (PMA)	In caso di modifiche
☐ C1.A	Componente territoriale - pianificazioni territoriali, urbanistiche, di settore e regimi di tutela	In caso di modifiche
☐ C1.B	Componente territoriale - Servizi	In caso di modifiche
☐ C1.C	Componente territoriale – Interventi territoriali	In caso di modifiche
☐ C2	Componente produttiva	In caso di modifiche
☐ C3	Componente edilizia	In caso di modifiche
☐ C4	Componente infrastrutturale	In caso di modifiche
☐ D	Proposte e indicazioni del procedimento - conferenza di servizi	In caso necessiti indicazione di nuova CdS
☐ E1	Inquadramento territoriale	Se necessario
☐ E2	Piano di Miglioramento aziendale (PMA)	Se necessario
☐ E3	Elaborato grafico architettonico	Se necessario
☐ E4	Elaborato grafico infrastrutturale	Se necessario
☐ F	Comunicazione inizio lavori	In caso sia stata già presentata, da aggiornarsi escludendo quanto oggetto di istanza di variante
☐ G	Richiesta atti endoprocedimentali lavori in corso	In caso di modifiche



Il richiedente, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

il/i richiedente/ti

Il soggetto connesso

INOLTRE DICHIARA

☐ Che **sono** intervenute variazioni nella compagine dei tecnici incaricati nella domanda di PU. prot. _____ del _____ e pertanto riporta qui di seguito gli incarichi dei tecnici impegnati nella presente istanza di variante;

(da compilare solo nel caso in cui non coincida con altre figure tecniche di seguito riportate)

Via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____



Telefono n. _____ Cell. n. _____

Responsabile tecnico del programma di miglioramento aziendale (PMA)

Nome: _____ Cognome: _____

Residente in _____ Prov. _____ Stato _____

Via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____ / _____ / _____ Stato _____

[illegible]

Con studio in _____ Prov. _____

Via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Isritto all'Ordine / Collegio _____ di _____ al n. _____

P.IVA

PEC/posta elettronica

Telefono n. _____ Cell. n. _____

☐ ricopre inoltre il ruolo di **Coordinatore del procedimento.**

Nome: _____

Residente in _____ Prov. _____ Stato _____

Via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____ Stato _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | Cittadinanza _____

Con studio in _____ Prov. _____

Via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____



REGIONE
LAZIO



Iscritto all'Ordine / Collegio _____ di _____ al n. _____

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

PEC/posta elettronica _____

Telefono n. _____ Cell. n. _____

☐ ricopre inoltre il ruolo di **Coordinatore del procedimento**.

Altri tecnici incaricati

Incaricato della:

(ad es. archeologo, naturalista ecc., necessari all'ottenimento del P.U.).

Nome: _____ Cognome: _____

Residente in _____ Prov. _____ Stato _____

Via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____ Stato _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | Cittadinanza _____

Con studio in _____ Prov. _____

Via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Iscritto all'Ordine / Collegio _____ di _____ al n. _____

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

PEC/posta elettronica _____

Telefono n. _____ Cell. n. _____

☐ ricopre inoltre il ruolo di **Coordinatore del procedimento**.

N.B.: La sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti.

Per tutti i tecnici e altri soggetti incaricati allegare alla presente domanda la dichiarazione di affidamento dell'incarico, appositamente firmata (cfr. fac simile A1.1), unitamente alla delega per l'invio e la ricezione delle comunicazioni e documenti (cfr. fac simile A1.2).

RISPETTO DELLA NORMATIVA SULLA PRIVACY

☐ di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali riportata in calce al presente modulo.

Il richiedente, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del

contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

Data e luogo

il/i richiedente/ti

___/___/___, _____

Data e luogo

Il soggetto connesso

___/___/___, _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR e D.lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.lgs. n. 101/2018)

Ai sensi dell'art.13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

- **Finalità del trattamento:** I dati personali forniti saranno trattati dagli uffici competenti esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione è resa.
- **Modalità:** Il trattamento dei dati avverrà sia con supporti cartacei sia con procedure anche informatizzate, adottando misure di sicurezza idonee a garantire la protezione dei dati personali.
- **Ambito di comunicazione e diffusione:** I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici nei casi previsti dalla normativa vigente, in particolare ai sensi della Legge n. 241/1990 e per lo svolgimento delle verifiche previste dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000. I dati non saranno oggetto di diffusione.
- **Diritti dell'interessato:** L'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679, tra cui il diritto di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento e opposizione, rivolgendosi al SUAP.