

APPLICARE  
Marca da bollo da €.16,00

Spett. SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA  
del COMUNE DI AVIANO (PN)

**OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATO DI CLASSIFICAZIONE DELL'INTERVENTO.**

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) - CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ civ. n. \_\_\_\_ - Tel n. \_\_\_\_\_ - Cell. n. \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, con riferimento alle opere edilizie eseguite o da eseguire sul fabbricato situato nel  
territorio del Comune di Aviano in via \_\_\_\_\_ civ. n. \_\_\_\_ e censito in catasto alla  
Sezione \_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_ Mappale/i \_\_\_\_\_,  
opere (barrare la casella corrispondente e inserire i relativi dati):

- assentite con \_\_\_\_\_ (indicare il tipo di atto: Concessione, Autorizzazione, Permesso di costruire...)  
n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ - Pratica Edilizia n. \_\_\_\_ / \_\_\_\_;  
(anno / numero)
- di cui alla D.I.A. (Denuncia di Inizio Attività) presentata in data \_\_\_\_\_ - Pratica Edilizia n. \_\_\_\_ / \_\_\_\_;  
(anno / numero)
- di cui alla S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) presentata in data \_\_\_\_\_ - Pratica Edilizia n. \_\_\_\_ / \_\_\_\_;  
(anno / numero)

**CHIEDE**

il rilascio del certificato di classificazione dell'intervento (barrare la/le casella/e corrispondente/i) :

- ai sensi dell'art.31 della L. n.457 del 05.08.1978;  
 ai sensi del titolo VI – capo I e capo II – della L.R. n.52 del 19.11.1991;  
 ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n.380 del 06.06.2001, cui l'art.37 – comma 1 – let b) della L.R. n.5 del  
23.02.2007 rimanda per la definizione degli interventi edilizi;  
 ai sensi dell'art.4 della L.R. n.19 dell'11.11.2009;  
 ai sensi (specificare la normativa) \_\_\_\_\_;

**Allega a tal fine:**

DOCUMENTAZIONE (bolletta della banca o ricevuta delle Poste) ATTESTANTE IL VERSAMENTO DI €.15,00.

- Estremi per versamento c/o **CASSA CENTRALE BANCA DI CREDITO COOPERATIVO ITALIANO**:

Sigla Internazionale e N° Controllo	CIN	ABI	CAB	N° Conto Corrente
IT 25	F	03599	01800	000000158665

- Estremi per versamento c/o Poste Italiane S.p.A.: c.c.p. **12549598** intestato al **Servizio di Tesoreria del Comune di Aviano**

N.B. nell'effettuare il versamento è d'obbligo indicare la seguente causale: "richiesta certificato classificazione intervento".

MARCA DA BOLLO DEL VALORE DI €.16,00 CHE SARÀ APPLICATA AL CERTIFICATO (oltre a quella già applicata  
alla presente richiesta)

Aviano, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, La informiamo che i Suoi dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per finalità strettamente connesse alle attività istituzionali. Titolare del trattamento è il Comune di Aviano, Piazza Matteotti, 1, Aviano (PN). Per l'esercizio dei diritti previsti all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 è possibile contattare il Comune di Aviano

Responsabile del Settore Gestione Territorio, Ambiente e Commercio: Geom. Daniele Santarossa (tel. 0434 666543)  
Responsabile del Procedimento: Geom. Silvana Boschian B. (tel. 0434 666509)

N.B.: In ottemperanza alle disposizioni del Sindaco, impartite in seguito al D.P.C.M. 09.03.2020 relativo al contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2, il ricevimento del pubblico è consentito solo previo appuntamento, da concordare telefonicamente durante gli orari di servizio o via e-mail, salvo ulteriori modifiche in applicazione di successivi D.P.C.M..

PEC: [comune.aviano@certgov.fvg.it](mailto:comune.aviano@certgov.fvg.it)

e-mail: [protocollo@comune.aviano.pn.it](mailto:protocollo@comune.aviano.pn.it)