

Al **Comune di San Salvo**  
PROVINCIA DI CHIETI  
SERVIZIO URBANISTICA  
Piazza San Vitale – 66050 San Salvo (CH)  
[serviziourbanistica@comunesansalvo.legalmail.it](mailto:serviziourbanistica@comunesansalvo.legalmail.it)

Riservato all'Ufficio Protocollo

e, p.c.

SUAP del Comune di San Salvo

SUE del Comune di San Salvo

## DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA

(ai sensi dell'art. 146, D. Lgs. 42/2004  
"Codice dei Beni Culturali e del  
Paesaggio")

CON PROCEDIMENTO ORDINARIO

Apporre Marca da Bollo

€ 16,00

Riservato all'Ufficio BB.AA.

### DATI DEL TITOLARE

(in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGETTI COINVOLTI")

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov. _____	stato _____
nato il	_____		
residente in	_____	prov. _____	stato _____
Indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____
PEC	_____	posta elettronica	_____
Tel.fisso /cell.	_____		

### DATI DELLA DITTA O SOCIETA'

(eventuale)

in qualità di	_____		
della ditta / società	_____		
codice fiscale / p. IVA	_____		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	_____	prov. _____	n. _____
con sede in	_____	prov. _____	indirizzo _____
PEC	_____	C.A.P.	_____
Telefono fisso / cellulare	_____		

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base della diversa legislazione regionale sono contrassegnate con un asterisco (\*).

# CHIEDE IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA

CON PROCEDIMENTO ORDINARIO

per opere consistenti in:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

da realizzare nell'immobile/unità immob. sito/posta in:

**SAN SALVO (CH)**

alla \_\_\_\_\_ (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
censito al catasto \_\_\_\_\_ (se presenti)  
foglio n. \_\_\_\_\_ map. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ sez. urb. \_\_\_\_\_  
 fabbricati  
 terreni avente destinazione d'uso \_\_\_\_\_  
(Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)

sottoposto ai seguenti vincoli urbanistici e preordinati:

Zona P.R.G. \_\_\_\_\_ articolo N.T.A. n. \_\_\_\_\_

Zona P.R.P. \_\_\_\_\_ articolo N.T.C. n. \_\_\_\_\_

IMMOBILE RICADENTE IN AREA SOTTOPOSTA AI VINCOLI DI CUI ALL'ART. 134 Dlgs. 42/2004 APPOSTO CON SPECIFICO PROVVEDIMENTO MINISTERIALE

IMMOBILE RICADENTE IN AREA SOTTOPOSTA AI VINCOLI DI CUI ALL' ART. 142 Dlgs 42/2004

- Territori costieri compresi in una fascia di mt.300 dalla battigia (art. 142 lettera a) ;
- fiumi, torrenti e corsi d'acqua (art. 142 lettera c) ;
- parchi e riserve (art. 142 lettera f);
- territori coperti da foreste e boschi (art. 142 lettera g) ;
- zone di interesse archeologico (art. 142 lettera m) ;
- altro \_\_\_\_\_

Classificazione intervento di progetto:

- Manutenzione ordinaria
- Manutenzione straordinaria
- Manutenzione straordinaria di parti comuni
- Restauro e risanamento conservativo
- Ristrutturazione edilizia
- Nuova costruzione/ampliamento
- Movimenti di terra (Scavi e riporti)
- Terreno scavo e riporto mc \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

Precedenti edilizi e autorizzazioni paesaggistiche dell'immobile:

Autorizz. Paesagg./accert. di conformità:	Licenze/concessioni edilizie- permessi di costruire:
n. _____ del _____	n. _____ del _____ Intestato a _____
n. _____ del _____	n. _____ del _____ Intestato a _____
n. _____ del _____	n. _____ del _____ Intestato a _____

**QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE GIÀ DISPONIBILE E ALLEGATA**

Il titolare allega, quale parte integrante e sostanziale della presente richiesta, la documentazione di seguito indicata:

Atti in possesso del Comune e di altre amm.ni (*)	Atti allegati (*)	Denominazione allegato	Quadro informativo di riferimento	Casi in cui è previsto l'allegato
	✓	Soggetti coinvolti	-	<b>Sempre obbligatorio</b>
	✓	Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria (100,00 €) come da delibera di G.M. n°9 del 19/01/23) I pagamenti dei diritti si devono eseguire con una delle modalità di seguito elencate: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ bollettino di c.c. postale n. 12407664 intestato a "Comune di San Salvo</li> <li>▪ bonifico alle seguenti coordinate bancarie: Codice IBAN IT 15 U076 0115 5000 0001 2407 664</li> <li>▪ mediante piattaforma digitale Pago PA raggiungibile dal sito del Comune di San Salvo, pagamenti spontanei, urbanistica</li> </ul>	-	<b>Sempre obbligatorio</b>
	✓	<b>Titolo</b> di proprietà o altro documento attestante la titolarità per la richiesta ai sensi della legge civile	-	<b>Sempre obbligatorio</b>
	✓	Copia del documento di identità del/i titolare/i	-	<b>Sempre obbligatorio</b>
	✓	<b>ALLEGATI ALLA RICHIESTA CON PROCEDIMENTO ORDINARIO</b>		
	✓	<b>relazione paesaggistica</b> in attuazione D.P.C.M. del 12.12.2005	-	<b>Sempre obbligatorio</b>
	✓	<b>Autocertificazione</b> conformità urbanistico-edilizia	-	<b>Sempre obbligatorio</b>
	✓	<b>ULTERIORI ALLEGATI ALLA RICHIESTA CON PROCEDIMENTO ORDINARIO</b>		
	✓	<b>relazione tecnico-illustrativa</b> dei lavori da eseguire, con descrizione anche dei materiali di finitura	-	<b>Sempre obbligatorio</b>
	✓	<b>corografia della zona interessata</b> dall'opera in scala compresa tra 1:10.000 e 1:25.000	-	<b>Sempre obbligatorio</b>
	✓	<b>planimetria catastale</b> recante l'indicazione delle particelle interessate dalle opere in autorizzazione	-	<b>Sempre obbligatorio</b>
	✓	<b>stralcio planimetrico</b> dello strumento urbanistico vigente, con legenda	-	<b>Sempre obbligatorio</b>
	✓	<b>stralcio del Piano Regionale Paesaggistico</b> in cui è indicata la localizzazione dell'intervento	-	<b>Sempre obbligatorio</b>
	✓	<b>grafici rappresentativi</b> , orientati e quotati, dello stato di fatto e dello stato di progetto dell'opera da autorizzare, in cui si evidenzia, eventualmente sia opera già esistente, il raffronto tra <b>ante e post operam</b> , completi di piante, prospetti e sezioni significative in scala adeguata alla comprensione dell'intervento proposto	-	<b>Sempre obbligatorio</b>
	✓	<b>ampia documentazione fotografica</b> in originale anche in formato digitale, firmata e datata, dell'area oggetto dell'intervento e <b>fotoinserimento e/o rendering</b> dell'intervento nell'ambito di	-	<b>Sempre obbligatorio</b>

		localizzazione, con visioni panoramiche dell'area, con l'indicazione dei punti di vista principali di maggiore frequenza pubblica (es. strade, belvedere, rocche, ecc...);		
	<input type="checkbox"/>	ulteriore documentazione non prevista nei punti precedenti ma ritenuta necessaria per l'espletamento istruttorio (specificare l'ulteriore documentazione depositata) _____ _____	-	Facoltativo

**La carenza anche solo di uno degli allegati obbligatori comporta la non ammissibilità della richiesta**

Data e luogo

\_\_\_\_\_

Il proprietario/avente titolo

\_\_\_\_\_

Il tecnico incaricato

\_\_\_\_\_

Spazio riservato alle firme di altri soggetti coinvolti:

Il proprietario/avente titolo

\_\_\_\_\_

Il proprietario/avente titolo

\_\_\_\_\_

Il proprietario/avente titolo

\_\_\_\_\_

Il proprietario/avente titolo

\_\_\_\_\_

Il proprietario/avente titolo

\_\_\_\_\_

Il proprietario/avente titolo

\_\_\_\_\_

Il tecnico incaricato

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE del Comune di San Salvo (CH)

il dichiarante

\_\_\_\_\_

# TECNICO INCARICATO DALLA DITTA ISTANTE

## 1. TECNICI INCARICATI (compilare obbligatoriamente)

<b>Tecnico Incaricato per la richiesta di autorizzazione paesaggistica</b> (sempre necessario)			
Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov. _____	stato _____
nato il	_____		
residente in	_____	prov. _____	stato _____
indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____
con studio in	_____	prov. _____	stato _____
indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____
Iscritto all'ordine/collegio	_____	di _____	al n. _____
Telefono	_____	fax. _____	cell. _____
posta elettronica certificata	_____		_____
			<i>Firma per accettazione incarico</i>

# SOGGETTI COINVOLTI

## 1. TITOLARI - persone fisiche (compilare solo in caso di più di un titolare)

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov. _____	stato _____
nato il	_____		
residente in	_____	prov. _____	stato _____
Indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____
PEC	_____	posta elettronica	_____
Tel.fisso /cell.	_____		

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov. _____	stato _____
nato il	_____		
residente in	_____	prov. _____	stato _____
Indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____
PEC	_____	posta elettronica	_____
Tel.fisso /cell.	_____		

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov. _____	stato _____
nato il	_____		
residente in	_____	prov. _____	stato _____
Indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____
PEC	_____	posta elettronica	_____
Tel.fisso /cell.	_____		

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov. _____	stato _____
nato il	_____		
residente in	_____	prov. _____	stato _____
Indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____
PEC	_____	posta elettronica	_____
Tel.fisso /cell.	_____		

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov. _____	stato _____
nato il	_____		
residente in	_____	prov. _____	stato _____
Indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____
PEC	_____	posta elettronica	_____
Tel.fisso /cell.	_____		

**2. DATI DELLA DITTA O SOCIETA' persone giuridiche**

*(eventuale)*

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov. _____	stato _____
nato il	_____		
residente in	_____	prov. _____	stato _____
Indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____
PEC / posta elett.	_____		
Tel.fisso /cell.	_____		
in qualità di	_____		
della ditta / società	_____		
codice fiscale / p. IVA	_____		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	_____	prov. _____	prov. _____
con sede in	_____	prov. _____	prov. _____ stato _____
PEC	_____	C.A.P.	_____
Telefono fisso / cellulare	_____		

# ASSEVERAZIONE DEL TECNICO PER I LAVORI ASSOGGETTATI AD AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA

(ai sensi del D.Lgs. 42/2004 "Codice dei beni culturali e del paesaggio")

## ASSEVERAZIONE DELLA CONFORMITÀ DELLE OPERE DA REALIZZARE AGLI STRUMENTI URBANISTICI APPROVATI ED AI REGOLAMENTI EDILIZI VIGENTI (da allegare alla domanda di autorizzazione paesaggistica)

### DATI DEL TECNICO ASSEVERANTE

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov. _____	stato _____
nato il	_____		
residente in	_____	prov. _____	stato _____
indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____
con studio in	_____	prov. _____ /	stato _____
indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____
Iscritto all'ordine/collegio	_____	di _____	al n. _____
Telefono	_____	fax. _____	cell. _____
posta elettronica certificata	_____		

### ASSEVERAZIONE

Il sottoscritto, in qualità di tecnico asseverante, preso atto di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli articoli 359 e 481 del Codice Penale e consapevole delle penalità previste in caso di dichiarazioni mendaci o che affermano fatti non conformi al vero, esperiti i necessari accertamenti sull'immobile di cui alla presente, sotto la propria responsabilità

### ASSEVERA

1) che i lavori soggetti ad autorizzazione paesaggistica relativi all'immobile sito in:

<b>SAN SALVO (CH)</b>			
alla	(via, piazza, ecc.) _____	n.	_____
scala	_____	piano	_____
		interno	_____
		C.A.P.	_____
		(se presenti)	
censito al catasto	foglio n. _____	map. _____	sub. _____
			sez. _____
<input type="checkbox"/> fabbricati			sez. urb. _____
<input type="checkbox"/> terreni	avente destinazione d'uso _____		
	(Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)		

## ASSEVERA

la conformità delle opere sopra indicate, compiutamente descritte negli elaborati progettuali, agli strumenti urbanistici approvati e non in contrasto con quelli adottati, la conformità al Regolamento Edilizio Comunale, al Codice della Strada, nonché al Codice Civile e assevera che le stesse rispettano le norme di sicurezza e igienico/sanitarie e le altre norme vigenti in materia di urbanistica, edilizia, e quanto vigente in materia, come sopra richiamato.

Il sottoscritto dichiara inoltre che l'allegato progetto è compilato in piena conformità alle norme di legge e dei vigenti regolamenti comunali, nei riguardi pure delle proprietà confinanti essendo consapevole che il permesso di costruire non comporta limitazione dei diritti dei terzi.

Data e luogo

il tecnico asseverante

---

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE del Comune di San Salvo (CH)

il dichiarante

---

**PROCURA SPECIALE PER LA RICHIESTA DI  
AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA INVIATA TELEMATICAMENTE**

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA PRATICA**

Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i in qualità di:

**legale rappresentante**  **proprietario**  **altro** \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
(allegare copia scansionata di documento valido di identità) **Firma autografa** \_\_\_\_\_

**legale rappresentante**  **proprietario**  **altro** \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
(allegare copia scansionata di documento valido di identità) **Firma autografa** \_\_\_\_\_

**DICHIARA/NO**  
**di conferire l'incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di (denominazione intermediario) \_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(allegare copia scansionata di documento valido di identità)

**Firma autografa dell'intermediario** \_\_\_\_\_

**COMUNICA/NO**

il seguente indirizzo di posta elettronica certificata accreditata per l'inoltro dell'istanza e per la ricezione di Vs. comunicazioni e provvedimenti

PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

**Procura Speciale** per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica dell'istanza, (estremi identificativi riportati nell'intestazione del presente modello, compilati a cura dell'ufficio ricevente).

La procura ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia all'istanza, debitamente sottoscritta digitalmente in formato appropriato dagli aventi diritto, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale cartaceo della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Domicilio Speciale: è eletto domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo presso l'indirizzo di posta elettronica certificata del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

Il presente modello è compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato .PDF ed allegato, firmato digitalmente, alla modulistica elettronica.

Si precisa che, essendo la firma digitale equiparata a quella autografa, qualora il presente documento venisse compilato e sottoscritto digitalmente da tutti i titolari, questo può essere inviato, come il resto della documentazione, anche senza firma autografa, evitando quindi di stamparlo, firmarlo e scansionarlo.

Al presente modello è allegata obbligatoriamente:

- copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la propria firma, sia autografa che digitale.
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà redatto ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445//2000 (di cui alla pagina successiva - Allegato *DichTecn*).

