

SEZIONE DA COMPILARE A CURA DEL PROFESSIONISTA

| | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| TIPO DI ATTO AUTORIZZATORIO | Da EDIFICARE | DESTINAZIONE | SUPERFICI ESTERNE |
| <input type="checkbox"/> DIA | SUPERFICIE COPERTA: MQ. _____ | RESIDENZIALE: ...% _____ | PERMEABILE:MQ. _____ |
| <input type="checkbox"/> PERMESSO A COSTRUIRE | SUPERFICIE UTILE LORDA: MQ. _____ | COMMERCIALE:...% _____ | NON PERMEABILE:...MQ _____ |
| | VOLUME MC _____ | ALTRO:% _____ | |

FIRMA DEL TECNICO

SEZIONE DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

| | | | | |
|----------|---|---|-----------|--|
| A | AREE VINCOLATE AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE 39/90 | NO | SI | MQ.: _____ |
| B | AREE VINCOLATE AI SENSI DEL d.Lgs. n.42/2004 | NO | SI | MQ.: _____ |
| C | ATTO AUTORIZZATORIO DIRETTO | Intervento di Sostituzione (Allegato B) | | n. : _____ |
| D | ATTO AUTORIZZATORIO A CONVENZIONE | Intervento Integrazione Urbana | | n. : _____ |
| | | se SI : | | destinati a verde MQ.: _____ |
| | | | | destinati a parcheggi, strade, ecc. MQ.: _____ |
| | | | | Altro: MQ.: _____ |

DATAINSERIMENTO DATI