

Comune di Piove di Sacco

| SEGNALA | Procedimento |
|---|---|
| Installazione di infrastrutture e ripetitori di servizi di comunicazione elettronica con potenza in singola antenna maggiore ai 20 Watt (Art. 44 del D.Lgs. 259/03 s.m.i.) | Autorizzazione per installazione di impianti con potenza in singola antenna maggiore di 20 W |
| Comunicazione all'ARPAV - Impianti con potenza in singola antenna maggiore di 20 W | Comunicazione all'ARPA |
| CHIEDE | Procedimento |
| Autorizzazione passo carrabile | Autorizzazione passo carrabile |
| Domanda di parere preventivo ad altro Ente | Domanda di pareri preventivi |

Scheda anagrafica

| | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> DITTA/SOCIETA'/IMPRESA | <input type="checkbox"/> PERSONA (Privato) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ISCRITTA ALLA CCIAA | |
| Codice Fiscale | |
| 08936640963 | |

(compilare per effettuare il recupero dei dati dal registro imprese)

Informazioni relative all'iscrizione al Registro Imprese

| | | |
|-------------------------|----------------|------|
| Camera di commercio di: | Numero REA | Data |
| MILANO | 2057238 | |

NON ANCORA ISCRITTA

NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA

DATI DEL DICHIARANTE

| | | |
|----------------|----------------|--------------|
| Nome | Cognome | Cod.Fiscale |
| TOMMASO | PARIOTA | |
| Sesso | Data nascita | Cittadinanza |

Luogo di nascita:

| | |
|--|-----------|
| Stato | Provincia |
| | |
| Comune | |
| | |
| <input type="checkbox"/> Se cittadino non UE | |

Informazioni relative alla residenza :

| | |
|-------|-----------|
| Stato | Provincia |
| | |

| |
|--------|
| Comune |
|--------|

| |
|----------------|
| Toponimo (DUG) |
|----------------|

| |
|------------------------|
| Denominazione stradale |
|------------------------|

| | | | |
|---------------|-----|-----------|--------------------------|
| Numero civico | CAP | eMail/PEC | Telefono fisso/cellulare |
|---------------|-----|-----------|--------------------------|

| |
|--------|
| Carica |
|--------|

PROCURATORE SPECIALE

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

| |
|--|
| Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) |
|--|

INFRASTRUTTURE WIRELESS ITALIANE S.P.A. O, IN FORMA ABBREVIATA, INWIT S.P.A.

| | | |
|----------------------------|--------------------|--------------------|
| Forma giuridica | Codice Fiscale | P.IVA |
| SOCIETA' PER AZIONI | 08936640963 | 08936640963 |

Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa

| | |
|---------------|---------------|
| Stato | Provincia |
| Italia | MILANO |

| |
|--------|
| Comune |
|--------|

MILANO

| |
|----------------|
| Toponimo (DUG) |
|----------------|

LARGO

| | | |
|------------------------|---------------|--------------|
| Denominazione stradale | Numero civico | CAP |
| DONEGANI | 2 | 20121 |

| | | |
|--------------------------|-----|-----|
| Telefono fisso/Cellulare | Fax | PEC |
|--------------------------|-----|-----|

Qualifica e dati del procuratore

| |
|---------------------------|
| Qualifica del procuratore |
|---------------------------|

PROFESSIONISTA INCARICATO

Il procuratore:

| | | | |
|------|---------|-------|--------------|
| Nome | Cognome | Sesso | Cittadinanza |
|------|---------|-------|--------------|

| | |
|--------|----|
| Nato a | il |
|--------|----|

| | | |
|------------------------|-----------|-----------------------|
| | Provincia | Stato |
| [X] in Italia | | [] all'Estero |

| |
|-------------|
| Cod.Fiscale |
|-------------|

Informazioni relative alla residenza del procuratore:

| | | |
|-----------------------|---|-----|
| Residente in | Provincia | CAP |
| Indirizzo | Tel | Fax |
| eMail PEC | studio5srl@pec.it | |
| Oggetto della pratica | | |
| descrizione sintetica | Nuova installazione infrastruttura INWIT S.p.A. 'I613PD - PNRR NIN50511 PIOVE DI SACCO' e nuova SRB VODAFONE ITALIA S.p.A. 'PD30045-A - 5G BANDO PIOVE DI SACCO' | |

DOMICILIO DIGITALE

Il /La sottoscritta/o, consapevole che il domicilio digitale è l'indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 – eIDAS valido ai fini delle comunicazioni avente valore legale,

COMUNICA

ai sensi dell'art. 3 3-bis e dell'art. 6 del D.lgs lgs. n. 82/2005 2005,

il seguente domicilio digitale inserito in INAD (art.6 -quater, D.lgs lgs. n. 82/2005):

[X] il seguente domicilio digitale inserito in INI-PEC (art. 6-bis, D.lgs lgs. n. 82/2005) :

studio5srl@pec.it

Che cos'è il domicilio digitale ?

- Il domicilio digitale è un indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 del Parlamento europeo e del Consiglio in materia di identificazione elettronica e servizi fiduciari per le transazioni elettroniche nel mercato interno e che abroga la direttiva 1999/93/CE 'Regolamento valido ai fini delle comunicazioni elettroniche aventi valore legale. (Art. 1, comma 1, lett. n ter del D. lgs . 82/2005 (Codice dell'amministrazione digitale, CAD)).
- I soggetti tenuti all'iscrizione nel registro delle imprese e i professionisti tenuti all'iscrizione in albi ed elenchi hanno l'obbligo di dotarsi di un domicilio digitale iscritto nell'Indice nazionale dei domicili digitali (INI PEC) delle imprese e dei professionisti (Art. 3 b is , comma 1 del CAD)
- Le persone fisiche e i professionisti non iscritti in albi, registri o elenchi professionali possono iscrivere un loro domicilio elettronico nell' elenco dei domicili digitali delle persone fisiche, dei professionisti e degli altri enti di diritto privato (INAD) (Art. 3 bis , comma 1 bis del CAD).
- È possibile eleggere anche un domicilio digitale speciale per determinati atti, procedimenti o affari. In tal caso, ferma restando la validità ai fini delle comunicazioni elettroniche aventi valore legale, colui che lo ha eletto non può opporre eccezioni relative alla forma e alla data della spedizione e del ricevimento delle comunicazioni o notificazioni ivi indirizzate (Art. 3 bis , comma 4 quinque del CAD).
- Le comunicazioni tramite i domicili digitali sono effettuate agli indirizzi inseriti in INI-PEC o INAD o a quello eletto come domicilio speciale per determinati atti o affari. Le comunicazioni elettroniche trasmesse a uno di questi domicili digitali producono, al momento della spedizione e del ricevimento, gli stessi effetti giuridici delle comunicazioni a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno ed equivalgono alla notificazione per mezzo della posta salvo che la legge disponga diversamente. Le suddette comunicazioni si intendono spedite dal mittente se inviate al proprio gestore e si intendono consegnate se rese disponibili al domicilio digitale del destinatario, salvo la prova che la mancata consegna sia dovuta a fatto non imputabile al destinatario medesimo(Art. 6 del CAD).

DOMICILIO ELETTRONICO (DOMICILIO DIGITALE SPECIALE)

Per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento ELEGGE il seguente domicilio digitale speciale (art. 3-bis, comma 4-quinquies del D.lgs. n. 82/2005):

N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica

studio5srl@pec.it

[X] Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell'eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

[X] Dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di PIOVE DI SACCO

indirizzo pec polisportello@pec.comune.piove.pd.it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

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")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di PIOVE DI SACCO indirizzo mail polisportello@pec.comune.piove.pd.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail dpo@hts-italy.com.

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

SEGNALA A UFFICI COMUNE DI PIOVE DI SACCO

Autorizzazione per installazione di impianti con potenza in singola antenna maggiore di 20 W

localizzazione dell'impianto

| Comune | Frazione | Prov. | CAP |
|-----------------------|----------|-----------|--------------|
| PIOVE DI SACCO | | PD | 35028 |

ATTENZIONE - L'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

| | | |
|--------------------|------------|---------|
| Via, Viale, Piazza | n° civico | |
| VIA TRENTO | snc | |
| scala | piano | interno |
| | | |

dati catastali

| | | |
|-------------------------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> NCEU | <input checked="" type="checkbox"/> NCT | |
| foglio | particella/mappale | subalterno |
| 10 | 116 | |
| sezione Censuaria (Terreni) | | |
| | | |

dichiarazione dati relativi al luogo

Proprietario (cognome nome o ragione sociale)

INWIT S.p.A.

| | |
|--------------------|--------------------|
| Codice Fiscale | Telefono |
| 08936640963 | 00000000000 |

Emitente (gestore)

TIM S.p.A.

dichiara inoltre che relativamente ai dati geografici dell'impianto:

quota slm installazione (in m)

1

coordinate dell'impianto:

| | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> UTM ED 1950 | <input checked="" type="checkbox"/> Gauss Boaga |
| X | Y |
| 1741671 | 5022218 |

destinazione di zona dell'area secondo l'azzonamento del vigente strumento urbanistico (specificare)

Zona Agricola

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA A MAPPA DEL TERRITORIO CIRCOSTANTE ALL'IMPIANTO

[X] si presenta in allegato la mappa della zona circostante il punto di installazione

nulla è variato rispetto alla cartografia già presentata

| | |
|---------|--------------|
| in data | al comune di |
| | |

TIPOLOGIA INTERVENTO EDILIZIO

[X] l'intervento è soggetto a titolo edilizio

l'intervento non è soggetto a titolo abilitativo edilizio e trasmette dichiarazione del tecnico

dichiarazione relativa al nome del tecnico

[X] è colui che presenta la pratica

[] non è colui che presenta la pratica (compilare la parte seguente)

| | |
|---------|------|
| cognome | nome |
| | |

codice fiscale

| via, viale, piazza | numero civico |
|--------------------|---------------|
| | |

| comune | provincia (sigla) |
|--------|-------------------|
| | |

telefono

| ordine/collegio/albo (1) (2) | provincia (sigla) (2) | numero iscrizione (2) |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | |

(1) indicare se architetto, geometra, ingegnere, perito o agronomo. (2) La compilazione di questi campi è obbligatoria anche nel caso in cui il tecnico incaricato è colui che presenta la pratica.

dichiarazione di stime di campo generato e la modalità di simulazione numerica

calcolato secondo la definizione contenuta nella Guida CEI 211-10, è il seguente:

| | |
|-----------|------------|
| D1 (in m) | D2 (in m): |
| 81 | 8 |

| | |
|-----------|-----------|
| D3 (in m) | D4 (in m) |
| 39 | 2 |

D5 (in m)
39

[] algoritmo di calcolo utilizzato

software commerciale

| nome del programma | versione | configurazione |
|---------------------|-----------------|-----------------|
| Aldena EmLab | Vedi AIE | Vedi AIU |

* per i comuni dal d1 al d5 vedi la guida tra le normative

ID IMPIANTO

Il presente intervento riguarda una richiesta congiunta:

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Si | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Indicare l'ID impianto come da applicativo NirWeb | |
| 60160 | |

dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

| | |
|--|--|
| [X] non sono dovuti oneri quali diritti o spese | |
| <input checked="" type="checkbox"/> poiché non previsti dal tariffario | <input type="checkbox"/> poiché esentati |
| <input type="checkbox"/> sono dovuti oneri quali diritti o spese | |
| per un totale di Euro | |
| | |
| <input type="checkbox"/> pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri' | |
| <input type="checkbox"/> versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP) | |
| in data | ufficio postale di |
| | |
| Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale | |
| | |
| <input type="checkbox"/> pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP) | |
| in data | indicare il codice IUV / codice TRN |
| | |
| Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico) | |
| | |

dichiarazione relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo

VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti quattro opzioni:

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo tramite il circuito digitale pagoPA [NB: questa opzione è possibile solo se lo Sportello Unico aderisce a pagoPA] ...

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo con marche da bollo di cui si riportano i numeri di serie identificativi (le marche da bollo utilizzate saranno poi annullate e conservate in originale) ...

Marca da € 16,00 per la domanda:

| numero seriale (1) | data |
|-----------------------|-------------------|
| 01250252846254 | 22/10/2025 |

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti due opzioni:

[X] Marca da €16,00 per l'autorizzazione...

| numero seriale (1) | data |
|-----------------------|-------------------|
| 01250252846243 | 22/10/2025 |

Non è richiesta alcuna marca da bollo per l'autorizzazione perché il procedimento può concludersi con il silenzio assenso dell'Amministrazione o con rilascio di Nulla Osta...

(1) Inserire i quattordici numeri presenti appena sopra il codice a barre, nella parte bassa del contrassegno

NOTA BENE: Le domande devono essere regolarizzate in misura forfettaria con una marca da bollo da €16,00 - Aggiungere una marca da bollo per il provvedimento autorizzatorio (in seguito alle modifiche apportate al DPR n. 642/1972 dalla legge n. 147/2013, le istanze trasmesse per via telematica e i provvedimenti rilasciati per via telematica sono soggetti all'imposta di bollo forfettaria di €16,00)

Per gli Enti autorizzati, l'imposta di bollo è assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 10/11/2011 o ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 642/1972 ...

Il pagamento non è dovuto poiché esentati ...

SEGNALA A ARPA Veneto Dipartimento Provinciale di Padova

Comunicazione all'ARPA

localizzazione dell'impianto

| Comune | Frazione | Prov. | CAP |
|-----------------------|----------|-----------|--------------|
| PIOVE DI SACCO | | PD | 35028 |

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

| | |
|--------------------|------------|
| Via, Viale, Piazza | n° civico |
| VIA TRENTO | snc |

| | | |
|-------|-------|---------|
| scala | piano | interno |
| | | |

dati catastali

| | | |
|-------------------------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> NCEU | <input checked="" type="checkbox"/> NCT | |
| foglio | particella/mappale | subalterno |
| 10 | 116 | |
| sezione Censuaria (Terreni) | | |
| | | |

dichiarazione dati relativi al luogo

| | |
|---|-------------------|
| Proprietario (cognome nome o ragione sociale) | |
| INWIT S.p.A. | |
| Codice Fiscale | Telefono |
| 08936640963 | 0000000000 |
| Emittente (gestore) | |
| TIM S.p.A. | |

dichiara inoltre che relativamente ai dati geografici dell' impianto:

| | |
|--------------------------------|--|
| quota slm installazione (in m) | |
| 1 | |

coordinate dell'impianto:

| | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> UTM ED 1950 | <input checked="" type="checkbox"/> Gauss Boaga |
| X | Y |
| 1741671 | 5022218 |

destinazione di zona dell'area secondo l'azzonamento del vigente strumento urbanistico (specificare)

| |
|----------------------|
| Zona Agricola |
|----------------------|

TIPOLOGIA INTERVENTO EDILIZIO

| |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> l'intervento è soggetto a titolo edilizio |
| <input type="checkbox"/> l'intervento non è soggetto a titolo abilitativo edilizio e trasmette dichiarazione del tecnico |

dichiarazione relativa al nome del tecnico

[X] è colui che presenta la pratica

[] non è colui che presenta la pratica (compilare la parte seguente)

| | |
|---------|------|
| cognome | nome |
| | |

codice fiscale

| via, viale, piazza | numero civico |
|--------------------|---------------|
| | |

| comune | provincia (sigla) |
|--------|-------------------|
| | |

telefono

| ordine/collegio/albo (1) (2) | provincia (sigla) (2) | numero iscrizione (2) |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | |

(1) indicare se architetto, geometra, ingegnere, perito o agronomo. (2) La compilazione di questi campi è obbligatoria anche nel caso in cui il tecnico incaricato è colui che presenta la pratica.

dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIBITTI O SPESE

[X] non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario poiché esentati

[...] sono dovuti operi quali diritti o spese

per un totale di Euro

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

[] pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

| | |
|---------|--------------------|
| in data | ufficio postale di |
| | |

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4238 or visit www.cancer.gov.

dichiarazione relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo:

VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti quattro opzioni:

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo tramite il circuito digitale pagoPA [NB: questa opzione è possibile solo se lo Sportello Unico aderisce a pagoPA] ...

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo con marche da bollo di cui si riportano i numeri di serie identificativi (le marche da bollo utilizzate saranno poi annullate e conservate in originale) ...

Marca da € 16,00 per la domanda:

| numero seriale (1) | data |
|-----------------------|-------------------|
| 01250252846254 | 22/10/2025 |

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti due opzioni:

[X] Marca da €16,00 per l'autorizzazione...

| numero seriale (1) | data |
|-----------------------|-------------------|
| 01250252846243 | 22/10/2025 |

Non è richiesta alcuna marca da bollo per l'autorizzazione perché il procedimento può concludersi con il silenzio assenso dell'Amministrazione o con rilascio di Nulla Osta...

(1) Inserire i quattordici numeri presenti appena sopra il codice a barre, nella parte bassa del contrassegno

NOTA BENE: Le domande devono essere regolarizzate in misura forfettaria con una marca da bollo da €16,00 - Aggiungere una marca da bollo per il provvedimento autorizzatorio (in seguito alle modifiche apportate al DPR n. 642/1972 dalla legge n. 147/2013, le istanze trasmesse per via telematica e i provvedimenti rilasciati per via telematica sono soggetti all'imposta di bollo forfettaria di €16,00)

Per gli Enti autorizzati, l'imposta di bollo è assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 10/11/2011 o ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 642/1972 ...

Il pagamento non è dovuto poiché esentati ...

CHIEDE A UFFICI COMUNE DI PIOVE DI SACCO

Autorizzazione passo carrabile

che l'attività ha sede in:

| Comune | Frazione | Prov. | CAP |
|-----------------------|----------|-----------|--------------|
| PIOVE DI SACCO | | PD | 35028 |

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

| | | |
|--------------------|------------|---------|
| Via, Viale, Piazza | n° civico | |
| VIA TRENTO | snc | |
| scala | piano | interno |
| | | |

dati catastali

| | | |
|-------------------------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> NCEU | <input checked="" type="checkbox"/> NCT | |
| foglio | particella/mappale | subalterno |
| 10 | 116 | |
| sezione Censuaria (Terreni) | | |
| | | |

Tipologia di attivita edilizia

Trattasi di attività svolta da privato cittadino

ATTENZIONE: NON selezionare e proseguire in caso di ATTIVITA' PRODUTTIVA

che il passo carrabile è presentato in allegato al seguente titolo abilitativo

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> D.I.A. |
| <input type="checkbox"/> D.I.A. in sanatoria |
| <input type="checkbox"/> PerMESSO di Costruire |
| <input type="checkbox"/> PerMESSO di Costruire in sanatoria |
| <input type="checkbox"/> S.C.I.A. |
| <input type="checkbox"/> S.C.I.A. in sanatoria |
| <input checked="" type="checkbox"/> Altro Titolo |

Specificare il Titolo e gli estremi

ISTANZA UNICA AI SENSI ART 44 DEL 259/03 IN ITER CONGIUNTO TRAMITE CONFERENZA DEI SERVIZI

che la tipologia dell'impianto è:

| | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Impianto | <input type="checkbox"/> Stabilimento |
| <input type="checkbox"/> Immobile | <input checked="" type="checkbox"/> Altro |
| specificare | |
| NUOVA SRB TELEFONIA | |

che il motivo della richiesta e le caratteristiche del passo carrabile sono:

Tipologia di richiesta

| | |
|--|-------------|
| | N. |
| [X] Apertura nuovo/i passo/i carrabile/i | N.A. |
| <input type="checkbox"/> Modifica passo carrabile | |
| <input type="checkbox"/> Apertura provvisoria uso cantiere di passo/i carrabile/i | |
| <input type="checkbox"/> Regolarizzazione di passo carrabile già esistente al 31.12.1992 (1) | |
| <input type="checkbox"/> Mantenimento di passo carrabile | |

Caratteristiche del passo carrabile

| | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dentro il centro abitato | [X] Fuori dal centro abitato |
| Larghezza (mt) | |
| 3 | |
| Specificare se costituito da: cancello; portone; catena; sbarra; varco; altro.... | |
| VARCO | |
| Specificare se è eventualmente preceduto da ponticello o marciapiede o da entrambi | |
| PONTICELLO ESISTENTE | |

(1) Si tratta del giorno anteriore all'entrata in vigore del D.Lgs. 285/1992 - Nuovo Codice della Strada, intervenuta il 1° gennaio 1993

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

[X] non sono dovuti oneri quali diritti o spese

[X] poiché non previsti dal tariffario

[] poiché esentati

[] sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

[] pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

[] versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

[] pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice IUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

dichiarazione relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo:

VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti quattro opzioni:

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo tramite il circuito digitale pagoPA [NB: questa opzione è possibile solo se lo Sportello Unico aderisce a pagoPA] ...

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo con marche da bollo di cui si riportano i numeri di serie identificativi (le marche da bollo utilizzate saranno poi annullate e conservate in originale) ...

Marca da € 16,00 per la domanda:

| numero seriale (1) | data |
|-----------------------|-------------------|
| 01250252846254 | 22/10/2025 |

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti due opzioni:

[X] Marca da €16,00 per l'autorizzazione...

| numero seriale (1) | data |
|-----------------------|-------------------|
| 01250252846243 | 22/10/2025 |

Non è richiesta alcuna marca da bollo per l'autorizzazione perché il procedimento può concludersi con il silenzio assenso dell'Amministrazione o con rilascio di Nulla Osta...

(1) Inserire i quattordici numeri presenti appena sopra il codice a barre, nella parte bassa del contrassegno

NOTA BENE: Le domande devono essere regolarizzate in misura forfettaria con una marca da bollo da €16,00 - Aggiungere una marca da bollo per il provvedimento autorizzatorio (in seguito alle modifiche apportate al DPR n. 642/1972 dalla legge n. 147/2013, le istanze trasmesse per via telematica e i provvedimenti rilasciati per via telematica sono soggetti all'imposta di bollo forfettaria di €16,00)

Per gli Enti autorizzati, l'imposta di bollo è assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 10/11/2011 o ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 642/1972 ...

Il pagamento non è dovuto poiché esentati ...

CHIEDE A UFFICI COMUNE DI PIOVE DI SACCO

Domanda di pareri preventivi

Localizzazione dell'intervento

| Comune | Frazione | Prov. | CAP |
|-----------------------|----------|-----------|--------------|
| PIOVE DI SACCO | | PD | 35028 |

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

| | |
|--------------------|------------|
| Via, Viale, Piazza | n° civico |
| VIA TRENTO | snc |

| | | |
|-------|-------|---------|
| scala | piano | interno |
| | | |

dati catastali

| | | |
|-------------------------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> NCEU | <input checked="" type="checkbox"/> NCT | |
| foglio | particella/mappale | subalterno |
| 10 | 116 | |
| sezione Censuaria (Terreni) | | |
| | | |

Tipologia di attivita edilizia

Trattasi di attività svolta da privato cittadino

ATTENZIONE: NON selezionare e proseguire in caso di ATTIVITA' PRODUTTIVA

titolo del richiedente

titolo che legittima il richiedente:

proprietà

altro

(specificare)

LOCATARIO

di aver accertato che l'immobile in oggetto:

non è assoggettato alle disposizioni di cui al D.Leg.vo 42/2004 (Codice dei Beni culturali e del paesaggio)

è assoggettato alle disposizioni di cui alla Parte Seconda del D.Leg.vo 42/2004 (Disposizioni in materia di Beni Culturali)

| n. | del |
|--|-----|
| <input type="checkbox"/> in tal caso allega parere favorevole della Soprintendenza | |

non allega parere della Soprintendenza

è assoggettato alle disposizioni di cui alla Parte Terza del D.Lgs. 42/2004

| n. | del |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> a tal fine precisa di aver già ottenuto l'autorizzazione paesaggistica (ai sensi dell'art. 146 D.Lgs. 42/2004 e L.R.63/94) | |

oppure di aver richiesto all'Amministrazione Comunale la prevista autorizzazione paesaggistica

che non è dovuta l'autorizzazione paesaggistica in quanto trattasi di intervento che non altera lo stato dei luoghi e l'aspetto esteriore degli edifici (art. 149 DLgs. 42/2004)

ai fini della legittimità dell'intervento che:

[X] il lotto è libero

[] esiste un precedente edilizio:

| | | |
|------------|-------------|-----|
| titolo (1) | p.g. numero | del |
| | | |

[] lo stato di fatto è conforme allo stato legittimo, poiché nulla è mutato alla data odierna rispetto all'ultimo titolo abilitativo

| | |
|---|---|
| | le opere difformi sono state realizzate in data |
| [] lo stato di fatto non è conforme allo stato legittimo | |
| | specificare |
| [] altro | |
| | indicare la documentazione allegata alla presente |
| [] altra documentazione probatoria | |
| | indicare la documentazione allegata alla presente |
| [] documentazione catastale di primo impianto | |
| [] non esiste altro titolo abilitativo | |

(1) indicare se Licenza/Nulla Osta/Concessione/Permesso/Provvedimento Unico, Autorizzazione, Scia/Dia/Comunicazione, Condono

che la richiesta va inoltrata a:

| |
|---|
| indicare l'Ente a cui è indirizzata la richiesta |
| Autorità di bacino Distrettuale delle Alpi Orientali |
| con sede a |
| Venezia - Palazzo Michiel dalle Colonne - Cannaregio, 43 |
| eventuali note aggiuntive |

riportare la Pec dell'Ente a cui è indirizzata la richiesta

alpiorientali@legalmail.it

allegare la relazione illustrativa dell'intervento oggetto della pratica in cui deve essere precisato: la tipologia di intervento per il quale si chiede il parere; l'ente interessato e l'ufficio dell'ente a cui deve essere inviato

DC2304_C70577_A4134

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

[X] non sono dovuti oneri quali diritti o spese

[X] poiché non previsti dal tariffario

[] poiché esentati

[] sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

[] pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

[] versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

[] pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice IUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)