

RIFERIMENTI

Codice Fiscale del richiedente

Numero concessione

Anno concessione

quadro
pag. 1/1**RF****RICHIEDENTE – persona fisica –****DATI ANAGRAFICI**

Codice fiscale

Sesso

(barrare la relativa casella)

 M F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

 giorno mese anno

Cittadinanza

(barrare la relativa casella)

 Italiana Estera **RESIDENZA ANAGRAFICA**

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

 prefisso internazionale prefisso nazionale numero

Fax (facoltativo)

 prefisso internazionale prefisso nazionale numero

E-mail (facoltativo)

RIFERIMENTI

Codice Fiscale del richiedente

Numero concessione

Anno concessione

quadro
pag.1/3

RD

RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica (società, enti, etc.) –

DATI IDENTIFICATIVI
(società, ente, etc.)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEDE LEGALE
(società, ente, etc.)

Comune (o Stato Estero) della sede legale

Frazione (o Comune Estero) della sede legale

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)

RIFERIMENTI

Codice Fiscale del richiedente

Numero concessione

Anno concessione

quadro
pag.2/3

RD

RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica (società, enti, etc.) –

SEDE SECONDARIA

(società, ente, etc.)

(compilare solo nel caso in cui le comunicazioni relative al procedimento debbano essere inviate presso tale sede)

Comune (o Stato Estero) della sede secondaria

Frazione (o Comune Estero) della sede secondaria

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)

RIFERIMENTI

Codice Fiscale del richiedente

Numero concessione

Anno concessione

quadro
pag.3/3

RD

RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica (società, enti, etc.) –

DATI ANAGRAFICI
(del rappresentante legale/titolare)

Codice fiscale

Sesso
(barrare la relativa casella)

M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)

Italiana	<input type="checkbox"/>	Estera	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	--------	--------------------------

RESIDENZA ANAGRAFICA
(del rappresentante legale/titolare)

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

RIFERIMENTI

Codice Fiscale del richiedente

Numero concessione

Anno concessione

quadro
pag.1/1

US

USO E SCOPI

SEZIONE 1		CODICE USO		CODICE CATEGORIA				
USO								
			<input type="text"/>		<input type="text"/>			
SEZIONE 2		N.ro progressivo	SUPERFICIE		CODICI SCOPI			
SCOPI	ZD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			SUPERFICIE		CODICI SCOPI			
	SP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			SUPERFICIE		CODICI SCOPI			
			SUPERFICIE		CODICI SCOPI			
	OE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	OE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	OE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	OE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			SUPERFICIE		CODICI SCOPI			
			SUPERFICIE		CODICI SCOPI			
	PD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	PD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	PD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	PD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			CODICE OPERA		CODICI SCOPI			
OR	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
OR	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
OR	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
OR	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

RIFERIMENTI

Codice Fiscale del richiedente

Numero concessione

Anno concessione

quadro
pag.1/1

D

DOCUMENTAZIONE A CORREDO DEL MODELLO DOMANDA

Progressivo		N.RO COPIE
1	Allegato 1 al Quadro D: Prospetto riepilogativo del rilievo planimetrico. <input type="checkbox"/> Supporto magnetico	
2	Allegato 2 al Quadro D: Prospetto riepilogativo dell'Elaborato Tecnico.	
3	Stralcio cartografico tecnico (Prodotto dal S.I.D.).	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

