

Prat. Edilizia n.		<b>SCHEDA TECNICA INFORMATIVA</b>
-------------------	--	-----------------------------------

<b>ENTE</b>	<b>COMUNE DI AVETRANA</b>	C.f. Ente 80009250731
-------------	---------------------------	-----------------------

<b>DATI GENERALI</b>	Codice Fiscale Richiedente				
	Cognome				
	Nome				
	Sesso		M. <input type="checkbox"/>	F. <input type="checkbox"/>	Data di nascita
	Comune di Nascita			C.A.P.	
	Comune di residenza			C.A.P.	
	Via			n. civico	
	qualifica	proprietario		<input type="checkbox"/>	
		usufruttuario		<input type="checkbox"/>	
		titolare di altro diritto		<input type="checkbox"/>	
		rappresentante legale		<input type="checkbox"/>	
	tipo di richiesta	D.I.A. e/o SCIA		<input type="checkbox"/>	
		Permesso di Costruire		<input type="checkbox"/>	
	Protocollo di presentazione				
	tipologia di intervento				
ubicazione					
data di presentazione					
data di inizio lavori					
data fine lavori					

<b>BENEFICIARI</b>	C.f. beneficiario				
	Cognome				
	Nome				
	Sesso		M. <input type="checkbox"/>	F. <input type="checkbox"/>	Data di nascita
	Comune di Nascita			C.A.P.	
	Comune di residenza			C.A.P.	
	Via			n. civico	
	qualifica	proprietario		<input type="checkbox"/>	
		usufruttuario		<input type="checkbox"/>	
		titolare di altro diritto		<input type="checkbox"/>	
rappresentante legale		<input type="checkbox"/>			

<b>BENEFICIARI</b>	C.f. beneficiario					
	Cognome					
	Nome					
	Sesso		M. <input type="checkbox"/>	F. <input type="checkbox"/>	Data di nascita	
	Comune di Nascita				C.A.P.	
	Comune di residenza				C.A.P.	
	Via				n. civico	
	qualifica	proprietario		<input type="checkbox"/>		
		usufruttuario		<input type="checkbox"/>		
titolare di altro diritto		<input type="checkbox"/>				
rappresentante legale		<input type="checkbox"/>				

<b>BENEFICIARI</b>	C.f. beneficiario					
	Cognome					
	Nome					
	Sesso		M. <input type="checkbox"/>	F. <input type="checkbox"/>	Data di nascita	
	Comune di Nascita				C.A.P.	
	Comune di residenza				C.A.P.	
	Via				n. civico	
	qualifica	proprietario		<input type="checkbox"/>		
		usufruttuario		<input type="checkbox"/>		
titolare di altro diritto		<input type="checkbox"/>				
rappresentante legale		<input type="checkbox"/>				

<b>BENEFICIARI</b>	C.f. beneficiario					
	Cognome					
	Nome					
	Sesso		M. <input type="checkbox"/>	F. <input type="checkbox"/>	Data di nascita	
	Comune di Nascita				C.A.P.	
	Comune di residenza				C.A.P.	
	Via				n. civico	
	qualifica	proprietario		<input type="checkbox"/>		
		usufruttuario		<input type="checkbox"/>		
titolare di altro diritto		<input type="checkbox"/>				
rappresentante legale		<input type="checkbox"/>				

BENEFICIARI	C.f. beneficiario					
	Cognome					
	Nome					
	Sesso		M. <input type="checkbox"/>	F. <input type="checkbox"/>	Data di nascita	
	Comune di Nascita				C.A.P.	
	Comune di residenza				C.A.P.	
	Via				n. civico	
	qualifica		proprietario	<input type="checkbox"/>		
		usufruttuario	<input type="checkbox"/>			
		titolare di altro diritto	<input type="checkbox"/>			
		rappresentante legale	<input type="checkbox"/>			

DATI CATASTALI	tipo di unità	terreni	<input type="checkbox"/>
		fabbricato	<input type="checkbox"/>
	Foglio		
	Particella/e		
	Subalterno/i		

PROFESSIONISTA	Professionista			
	Codice fiscale e P. IVA professionista			
	Albo Professionale	agronomo	<input type="checkbox"/>	
		architetto	<input type="checkbox"/>	
		geometra	<input type="checkbox"/>	
		ingegnere	<input type="checkbox"/>	
		altro		
	Prov. Albo			
	N. iscriz. Albo			
	Qualifica	progettista	<input type="checkbox"/>	
Direttore Lavori		<input type="checkbox"/>		
progettista e direttore lavori		<input type="checkbox"/>		

IMPRESA	P.IVA impresa	
	Denominazione	
	Sede	

data \_\_\_\_\_

Il compilatore

\_\_\_\_\_