



# Comune di Guamaggiore

(Provincia di Cagliari)

Cod. fisc. 80008970925 P.I. 01845030921 Tel. 070/985904 Fax 070/985979

Posta elettronica [tecnico.guamaggiore@tiscalinet.it](mailto:tecnico.guamaggiore@tiscalinet.it)

Protocollo

**AL RESPONSABILE**  
DEL SETTORE URBANISTICA  
E PIANIFICAZIONE

VIALE IV NOVEMBRE, 32  
09040 GUAMAGGIORE

## MODULO R0

## RICHIESTA RIMBORSO ONERI CONCESSORI

### 1. Dati dell'interessato

#### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	
Data di nascita	<input type="text"/>	Luogo di nascita	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>			
Residenza: Comune di	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>	
		Provincia	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>		N.	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>	
Fax	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	Certificata <input type="checkbox"/>

#### 1.1 Persona giuridica

Denominazione	<input type="text"/>				
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., ecc)	<input type="text"/>	P. I.V.A.	<input type="text"/>		
Sede legale: Comune di	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>			N.	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>		
Fax	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	Certificata <input type="checkbox"/>	

### CHIEDE

Il rimborso degli oneri concessori già versati per il Rilascio del titolo Edilizio indicato nel punto 2, per le motivazioni indicate nel punto 2.1

<b>2. Dati della pratica di riferimento</b>			
<input type="checkbox"/>	RICHIESTA DELLA CONCESSIONE EDILIZIA	PROT. N° <input type="text"/>	DEL <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	CONCESSIONE EDILIZIA	N° <input type="text"/>	DEL <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	D.I.A. (L.R. 4/2009)	PROT. N° <input type="text"/>	DEL <input type="text"/>
<b>2.1 Motivazioni della richiesta di rimborso:</b>			
<input type="checkbox"/>	1) Ricalcolo oneri:		
	<input type="checkbox"/> Per versamento in eccesso		
	<input type="checkbox"/> Per riduzione dell'intervento di cui alla variante in corso d'opera della Concessione Edilizia n. <input type="text"/> del <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	2) Per decadenza della Concessione Edilizia n. <input type="text"/> del <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	3) Per rinuncia dell'esecuzione dei lavori della Concessione Edilizia n. <input type="text"/> del <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Nei casi di cui ai punti 2) e 3) sopra riportati, si dichiara che non sono state eseguite le opere dichiarate nella Concessione Edilizia n. _____ del _____ ed allega a tal fine rapporto fotografico esplicativo.		
Altro:			
<input type="text"/>			

<b>3. Modalità di rimborso richiesta</b>	
<input type="checkbox"/>	Quietanza diretta
<input type="checkbox"/>	Versamento su conto corrente postale n. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Versamento su c.c.b. con I.B.A.N. n. <input type="text"/>

<b>4. Allegati</b>	
<input type="checkbox"/>	Copia fotostatica dei versamenti effettuati

<b>5. Data e firma del richiedente</b>	
<b>Luogo e data</b>	<b>L'INTERESSATO</b>
<small>La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché alle norme del PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti e atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000</small>	