



# 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

2. Dati della pratica di riferimento			
<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"/>
2.1 Motivazioni della richiesta di rimborso:			
<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"/>		

3. Modalità di rimborso richiesta	
<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"/>

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

5. Data e firma del richiedente	
<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>	