**COMUNE DI COLLE D'ANCHISE**
**Provincia di Campobasso**
**********
c.a.p. 86020 – Colle d'Anchise (CB) – Via Campo Aperto n. 18 – Tel. (0874) 786131 – Fax (0874) 786334 – Cod. Fisc 80007650700
P.I. 00054330709. – **C.C.P. 12909867**
**E-Mail :colle.danchise@tiscali.it**

*PEC: comune.colledanchisecb@legalmail.it*

N. Prot.

Marca da bollo Euro 14,62

# RICHIESTA PERMESSO DI COSTRUIRE

## *RICHIEDENTE*

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____ residente a_____ CAP _____

in Via _____ Civ._____ tel_____ fax_____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in merito alla richiesta in oggetto, invia il progetto per la realizzazione di _____

da erigersi in Via _____ ,

su area edificabile, distinta in catasto urbano al foglio n. _____ , particelle n. _____ , con la seguente destinazione urbanistica " _____ "

del vigente Piano di Fabbricazione.

Allega alla presente n. _____ copie del progetto a firma del tecnico _____ ,

iscritto all'albo dei _____ della provincia di _____ ,

al n. _____ , composto dai seguenti elaborati:

1) _____ ;

2) _____ ,

3) _____ ,

4) _____ ,

5) _____ .

Ai sensi della legge n. 241/1990 artt. 4 e 5, nel testo vigente, si richiede di essere informato dei relativi procedimenti di formazione dell'atto abilitativo.

Colle d'Anchise, li _____

**IL/LA RICHIEDENTE**

_____

***La presente richiesta, debitamente compilata in ogni sua parte, va inoltrata al Comune di Colle d'Anchise nei giorni dal Lunedì, al Venerdì dalle ore 8,00 alle ore 14,00.***