



COMUNE DI CASTELLINO DEL BIFERNO

(PROVINCIA DI CAMPOBASSO)

P. I.: 00225160704
Piazza Municipio, 16 - C.a.p. 86020
Cod. Fisc.: 00122590706
Tel.: 0874/745148 – Fax.: 0874/749027

Al Dirigente (o responsabile)
del
presso il Comune di
Castellino del Biferno

Il sottoscritto, residente in....., con domicilio in, in
qualità di

CHIEDE

il rilascio del permesso di costruire per la realizzazione di
(specificare le opere o i lavori da eseguire).

A tal fine, ai sensi e per gli effetti della Legge n. 127/1997 e del D.P.R. n. 403/1998

DICHIARA

- che ha la rappresentanza legale del (nel caso che il richiedente sia una società o un ente pubblico o privato);
- che è legittimato all'esecuzione dell'opera, in quanto (...) (specificare il titolo legittimante)
- che il progettista e direttore dei lavori è il geom. - ing. - arch. Sig., iscritto all'Albo, con studio in
- che l'intervento ricade nell'ambito descritto e specificato nell'allegata relazione tecnica, la quale, unitamente ai documenti ed elaborati progettuali, fa parte integrante della presente istanza.
- che il progetto dell'opera (ove trattasi di interventi di edilizia residenziale) è conforme alle norme igienico-sanitarie

Data

Il richiedente

.....