

Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio per
la città metropolitana di Genova e le province di
Imperia, La Spezia e Savona

Via Balbi, 10

16126 Genova

Oggetto: autorizzazione per l'esecuzione di opere e lavori su beni culturali di interesse storico
artistico.

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ (Prov. _____)

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ fax _____

e-mail _____

da compilarsi nel caso il richiedente sia rappresentante legale di Ente/Società

Denominazione/Ragione sociale

Partita Iva _____

Codice Fiscale _____

con sede a _____ (Prov. _____)

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ fax _____

e-mail _____

eventuale altro recapito completo cui indirizzare la documentazione richiesta:

in qualità di:

- Proprietario
- Detentore
- Comproprietario
- Amministratore di condominio (se proprietà condominiale)
- Possessore
- Altro _____ (*specificare*)

RICHIEDE

autorizzazione ai lavori (art. 21, comma 4, D.Lgs 42/2004)

- per interventi conservativi
- per saggi, scavi e indagini preliminari

Per il bene denominato _____

sito in _____

fraz./loc. _____ (Prov. _____)

Via _____ n° _____ CAP _____

Proprietario (da compilarsi solo nel caso in cui il proprietario sia diverso dal richiedente e nel caso di più proprietari allegare elenco)

Codice Fiscale _____

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ (Prov. _____)

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ fax _____

e-mail _____

Denominazione/Ragione sociale _____

Partita Iva _____

Codice Fiscale _____

con sede a _____ (Prov. _____)

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ fax _____

e-mail _____

Progettista incaricato (se già individuato) ¹

Codice Fiscale _____

Cognome e Nome _____

Iscritto all'albo _____

della provincia di _____ al n° _____

con studio a _____ (Prov. _____)

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ fax _____

e-mail _____

Impresa/e incaricata/e (se già individuata/e)²

Partita Iva _____

Codice Fiscale _____

con sede a _____ (Prov. _____)

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ fax _____

e-mail _____

Direttore dei Lavori incaricato (se già individuato)³

Codice Fiscale _____

Cognome e Nome _____

Iscritto all'albo _____

della provincia di _____ al n° _____

con studio a _____ (Prov. _____)

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ fax _____

e-mail _____

=====

1 L'incarico deve essere conferito conformemente a quanto disposto dall'articolo 52 del R.D. 23 ottobre 1925 n. 2537, riguardante la professionalità dei progettisti di opere di interesse culturale ai sensi del d.lgs. 42/2004

2 Ai sensi dell'art. 29 co.6 del d.lgs n. 42 del 2004 e s.m.i. gli interventi di manutenzione e restauro su beni culturali mobili e superfici decorate di beni architettonici sono eseguiti in via esclusiva da coloro che sono restauratori di beni culturali ai sensi della normativa in materia.

3 L'incarico deve essere conferito conformemente a quanto disposto dall'articolo 52 del R.D. 23 ottobre 1925 n. 2537, riguardante

la professionalità dei progettisti di opere di interesse culturale ai sensi del d.lgs. 42/2004

=====

DESCRIZIONE SOMMARIA DELL'INTERVENTO

Ai fini istruttori della presente richiesta, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze giuridiche e delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto richiedente l'autorizzazione

D I C H I A R A

di aver titolo a chiedere la presente autorizzazione, nella veste sopra indicata.

_____ (luogo), _____ (data)

Firma _____

Documento di riconoscimento í í í í í í í í í í í í .. n. í í í í í í í íí í í ..

Rilasciato da í í í í í í í í í í í í í í í í ..í í í . il í í í í í í í ..í í í í í

(fotocopia allegata)