

<b>PROTOCOLLO</b>	Responsabile del procedimento
-------------------	-------------------------------

**Al Ministero della Cultura**

Soprintendenza Archeologia Belle Arti e Paesaggio per le  
Province di Lucca e Massa Carrara  
Manifattura Tabacchi Piazza della Magione - 55100 Lucca  
PEO: [sabap-lu@cultura.gov.it](mailto:sabap-lu@cultura.gov.it) PEC: [sabap-lu@pec.cultura.gov.it](mailto:sabap-lu@pec.cultura.gov.it)

**Oggetto: Comunicazione interventi provvisori in Situazioni di Urgenza (art. 27 del D.Lgs. n. 42/2004)**

**Il Sottoscritto:**

Codice Fiscale

Cognome  Nome

Nato a  il

Residente a  Prov.

Via  n°  CAP

Tel.  Fax  e-mail/PEC

*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/PEC

eventuale altro recapito completo cui indirizzare la documentazione richiesta

**in qualità di**

<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Amministratore condominio (se proprietà condominiale)
<input type="checkbox"/> Comproprietario	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Possessore	
<input type="checkbox"/> Detentore	

**COMUNICA CHE**

**l'immobile denominato**

sito in  fraz./loc.  Prov.

Via  n°  CAP

NC Edilizio Urbano  NC Terreni foglio  particella  sub

sottoposto a tutela ai sensi dell'articolo 10, comma 3, del d.lgs n. 42 del 2004 e s.m. con provvedimento

sottoposto a tutela ai sensi dell'articolo 10, comma 1, e dell'art. 12, comma 1, del d.lgs n. 42 del 2004 e. s.m.i.

sottoposto a tutela indiretta ai sensi dell'articolo 45 del d.lgs n. 42 del 2004 e. s.m.i.

**1. ha subito i seguenti danni a seguito di<sup>1</sup>:**

**2. quindi è necessario eseguire i seguenti interventi provvisori:**

**DICHIARA CHE**

verranno inviati tempestivamente i progetti degli interventi definitivi per la necessaria autorizzazione ai sensi dell'art. 21 c.4 del D. Lgs. 42/2004.

**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  Nome

Nato a  il

Residente a  Prov.

Via  n°  CAP

Tel.  Fax  e-mail/PEC

Denominazione/Ragione Sociale

Partita Iva  Codice Fiscale

Con sede a  Prov.

Via  n°  CAP

Tel.  Fax  e-mail/PEC

<sup>1</sup> Specificare l'evento e descrivere brevemente i danni

## Progettista incaricato<sup>2</sup>

Codice Fiscale

Cognome  Nome

Iscritto all'albo degli

della provincia di  al n°

con studio in

Via  n°  CAP

Tel.  Fax  e-mail/PEC

## Impresa/e incaricata/e<sup>3</sup> (se già individuata/e)

Partita Iva  Codice Fiscale

Ragione Sociale

Con sede in  Prov.

Via  n°  CAP

Tel.  Fax  e-mail

## Direttore dei Lavori incaricato<sup>4</sup> (se già individuato)

Codice Fiscale

Cognome  Nome

Iscritto all'albo degli

della provincia di  al n°

con studio in

Via  n°  CAP

Tel.  Fax  e-mail/PEC

### ***Tutte le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere trasmesse a:***

Nome  Cognome

Sede  Tel.

indirizzo PEC

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> 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

in qualità di [ ] come da Delega allegata alla modulistica."

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

**DICHIARA**

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

[ ] il [ ]

**Firma del richiedente** .....

Documento di riconoscimento [ ] n. [ ]

Rilasciato da [ ] il [ ]

(fotocopia allegata)

**GARANZIA DI RISERVATEZZA**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati raccolti sono elaborati sia su base informatica che su base cartacea, utilizzati ai soli fini istituzionali, redatti in forma anonima; di essere altresì consapevole di poter esercitare i propri diritti nei confronti del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è il Ministero della Cultura e il responsabile dei dati è il Soprintendente Archeologia, Belle Arti e Paesaggio per le Province di Lucca e Massa Carrara

**Firma del dichiarante** .....

Documento di riconoscimento [ ] n. [ ]

Rilasciato da [ ] il [ ]

(fotocopia allegata)

<b>DOCUMENTAZIONE ALLEGATA</b> (in triplice copia se cartacea) <i>Tutti gli elaborati sopra elencati, comprese le fotografie, nonché la domanda, dovranno essere datati e firmati dal proprietario e dal tecnico rilevatore</i>	
<input type="checkbox"/>	<b>1. Documentazione fotografica a colori</b> , con allegata planimetria dei punti di ripresa.
<input type="checkbox"/>	<b>2. Relazione</b>
<input type="checkbox"/>	<b>3. Altro</b>