



Modello ASI 03- SERVIZI TECNICI

Al Consorzio ASI di Napoli
Via Domenico Morelli, 75
80121 Napoli
pec: consorzio@pec.asinapoli.it

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA/PARERE AL PROGETTO

(ai sensi della Legge Regionale n.19 del 2013, dello Statuto, dei Regolamenti Consortili e delle Norme Tecniche di Attuazione)

DATI

Quadro A –Soggetto Richiedente (avente titolo)

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____
codice fiscale _____ nato a _____ il _____
prov. _____ stato _____ residente in _____
prov. _____ stato _____ indirizzo _____ n.° _____ C.A.P. _____
in qualità di: _____ della ditta/dell'impresa/società:

codice fiscale/p.iva _____ codice ATECO _____
indirizzo _____ n.° _____ C.A.P. _____
indirizzo e mail: _____ pec: _____
recapito telefonico: _____
insediata nell'agglomerato industriale di Nola-Marigliano
ricadente nel Comune di Nola



CHIEDE

il parere di competenza ai sensi degli artt. 7, 8 e 9 delle “norme tecniche di attuazione” del Piano Regolatore Territoriale del Consorzio ASI di Napoli in merito alla allegata

- SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ**
(art. 22 , d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 - art. 19, 19-bis l. 7 agosto 1990, n. 241 – artt. 5, 6 e 7, d.P.R. 7 settembre 2010, n. 160)
- COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI ASSEVERATA – CILA**
(art. 6-bis, d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380)

OGGETTO DELL'INTERVENTO

relativo al lotto / immobile della società / impresa: _____
i cui dati tecnici sono:

C.T. Lotto	Foglio _____ Particella/e _____	della superficie totale di mq. _____
C.F. Immobile	Foglio _____ Particella/e _____ Sub _____	della superficie totale di mq. _____ di cui coperta di mq. _____

insediata nell'agglomerato industriale ASI di Nola-Marigliano.

ALLEGA

ricevuta dell'avvenuto bonifico sul c/c bancario intrattenuto dall'Ente presso INTESA SANPAOLO Filiale di Via Toledo n. 177/178 - Coordinate Bancarie Internazionali IBAN IT30 K030 6903 4961 0000 0300 007

- € 150,00 (SCIA)
- € 100,00 (CILA)