



COMUNE DI CAGLIARI

Comune di Cagliari
Servizio Edilizia Privata
Viale Trieste n. 141
09123 Cagliari

Servizio Edilizia Privata
U.O.S. 6 AMMINISTRATIVA

OGGETTO: **Richiesta rimborso oneri, diritti segreteria,** rif.
CONCESSIONE/AUTORIZZAZIONE/PERMESSO DI COSTRUIRE N. _____
DIA/SCIA/DUAAP prot.n. _____ del _____ **PRATICA EDILIZIA N.** _____/CU _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____ Codice Fiscale: _____ Residente in
_____ Via _____ n. _____ ☎
_____ pec/mail _____ @ _____¹ in quanto:

proprietario o avente titolo ai sensi dell'art. 22 del R..E. in qualità di _____
intestatarario della pratica edilizia n. _____

delegato dal proprietario intestatarario della pratica edilizia n. _____²

Amministratore della Società _____ intestataria della
pratica edilizia n. _____ P.IVA _____ con
Sede in _____ Via _____ n. _____
☎ _____ pec/mail _____ @ _____³

CHIEDE

IL RIMBORSO DELL'IMPORTO VERSATO DI € _____ di cui:

€ _____ **oneri di urbanizzazione**

€ _____ **costo di costruzione**

€ _____ **corrispettivo monetario**

€ _____ **sanzione**

€ _____ **diritti di segreteria**⁴

¹ Indicare preferibilmente un indirizzo pec e qualora non posseduta indicare almeno un indirizzo mail ordinario.

² In tal caso è obbligatorio compilare la sezione relativa alla delega

³ Indicare preferibilmente un indirizzo pec e qualora non posseduta indicare almeno un indirizzo mail ordinario.

⁴ Si ricorda che il rimborso dei diritti di segreteria è dovuto solo per versamenti in eccedenza, doppi versamenti o in caso in cui non venga presentata alcuna pratica edilizia. In caso tutte le altre ipotesi non sono ammissibile. Per maggiori dettagli si invita a consultare la pagina informativa presente nel sito o a contattare l'ufficio UOS 6 Amm.vo.

RELATIVI ALLA PRATICA EDILIZIA:

- Concessione/Autorizzazione Edilizia/Permesso di costruire n. _____ del _____
- DIA/SCIA/DUAAP prot.n. _____ del _____.

per la motivazione che segue::

- Variante alla CE/PDC/DUAAP n. _____ rilasciata con Prot. n. _____ del _____
- Atto di decadenza Prot. n. _____ del _____ della CE/PDC n. _____
- Inammissibilità/irricevibilità DIA/SCIA/DUAAP Prot.n. _____ del _____
- Archiviazione per rinuncia⁵ DIA/SCIA/DUAAP Prot.n. _____ del _____
- Errato versamento/doppio versamento _____
- Eccedenza di versamento _____
- Altro: _____

Dichiara che la somma complessiva di € _____ di cui si chiede il rimborso è stata versata per la P.E. di cui sopra - ed allega ai fini dell'accertamento del credito copia delle attestazioni di pagamento⁶ :

€ _____ in data _____ a nome di _____

Mediante _____ (ccp o bonifico bancario e nr. conto)

€ _____ in data _____ a nome di _____

Mediante _____ (ccp o bonifico bancario e nr. conto)

€ _____ in data _____ a nome di _____

Mediante _____ (ccp o bonifico bancario e nr. conto)

⁵ In tale caso occorre la preventiva o contestuale presentazione di istanza di rinuncia all'intervento edilizio corredato dalla dichiarazione del Direttore Lavori che gli stessi non sono stati eseguiti e corredata dalla documentazione fotografica

⁶ **ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA AMMISSIBILITA' DELLA DOMANDA nelle ipotesi in cui non siano reperibili contattare prima della presentazione della richiesta l'ufficio UOS 6 AMM.VO**

CHIEDE che il rimborso venga eseguito come segue:

(barrare in via alternativa una delle tre modalità)

PER L'INTERO IMPORTO IN PROPRIO FAVORE⁷ mediante:

Accredito IBAN _____ (27 caratteri) Banca _____ Sede / Agenzia Via _____

N.B.: Il c.c. bancario deve essere intestato alla stessa persona o Società che ha diritto al rimborso. Si raccomanda di prestare particolare attenzione nell'indicazione del codice IBAN

Assegno circolare "**non trasferibile**" da recapitare al proprio indirizzo con spese a carico del destinatario (**solo per importi fino a € 999.99**).

PER L'INTERO IMPORTO IN FAVORE DI⁸ _____ nata/o a _____ il _____ c.f. _____

Residente in _____ telefono _____

mediante:

Accredito IBAN _____ (27 caratteri) Banca _____ Sede / Agenzia Via _____

N.B.: Il c.c. bancario deve essere intestato alla stessa persona o Società che ha diritto al rimborso. Si raccomanda di prestare particolare attenzione nell'indicazione del codice IBAN

Assegno circolare "**non trasferibile**" da recapitare al proprio indirizzo con spese a carico del destinatario (**solo per importi fino a € 999.99**).

RIPARTITO NEL SEGUENTE MODO⁹:

quota % _____ in favore di _____ nata/o a _____ il _____ c.f. _____

Residente in _____ telefono _____

mediante:

Accredito IBAN _____ (27 caratteri) Banca _____ Sede / Agenzia Via _____

N.B.: Il c.c. bancario deve essere intestato alla stessa persona o Società che ha diritto al rimborso. Si raccomanda di prestare particolare attenzione nell'indicazione del codice IBAN

Assegno circolare "**non trasferibile**" da recapitare al proprio indirizzo con spese a carico del destinatario (**solo per importi fino a € 999.99**).

quota % _____ in favore di _____ nata/o a _____ il _____ c.f. _____

Residente in _____ telefono _____

mediante:

⁷ Se i versamenti sono stati eseguiti da più soggetti o da un conto cointestato e non viene compilato la sezione delega occorre compilare atto di cessione del credito

⁸ In tal caso occorre compilare la sezione relativa alla cessione del credito

⁹ In tal caso occorre compilare la sezione relativa alla ripartizione del credito

Accredito IBAN _____ (27 caratteri) Banca _____ Sede / Agenzia Via _____

N.B.: Il c.c. bancario deve essere intestato alla stessa persona o Società che ha diritto al rimborso. Si raccomanda di prestare particolare attenzione nell'indicazione del codice IBAN

Assegno circolare "**non trasferibile**" da recapitare al proprio indirizzo con spese a carico del destinatario (**solo per importi fino a € 999.99**).

DATA ___/___/_____

FIRMA _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- **attestazioni di pagamento delle somme di cui si richiede il rimborso** (*nelle ipotesi in cui non siano reperibili contattare prima della presentazione della richiesta l'ufficio UOS 6 AMM.VO*)
- **Documento identità del richiedente e di tutti i soggetti coinvolti nella riscossione delle somme** (in caso di delega, cessione del credito , ripartizione del credito)

ALTRI DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- **modulo DELEGA** qualora l'istanza sia presentata in qualità di delegato
- **modulo CESSIONE DEL CREDITO in favore dell'intestatario della pratica edilizia nonché richiedente del rimborso** nell'ipotesi in cui il pagamento sia stato eseguito da un altro soggetto
- **modulo RIPARTIZIONE CREDITO TRA I DIVERSI COINTESTATARI o in alternativa CESSIONE DEL CREDITO IN FAVORE DI UN UNICO SOGGETTO (ad esempio richiedente)** nell'ipotesi il pagamento sia stato disposto da conto cointestato
- **modulo DICHIARAZIONE DIRETTORE DEI LAVORI ATTESTANTE CHE I LAVORI NON SONO STATI ESEGUITI CORREDATO DA DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA** nell'ipotesi di DIA/SCIA/DUAAP archiviata per rinuncia o dichiarata inammissibile oltre i 30 giorni dalla data di presentazione

SEZIONE DELEGA¹⁰

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
intestatario della pratica edilizia n. _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____

a presentare l'istanza relativa al rimborso degli oneri concessori versati per la P.E. di cui sopra

alla riscossione del pagamento del rimborso richiesto di € _____
da effettuarsi secondo le modalità indicate nella richiesta.

Luogo e Data

Firma Delegante

Allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante e del delegato

¹⁰ da compilare solo nel caso il richiedente sia diverso dall'intestatario della P.E. o nell'ipotesi in cui i pagamenti siano stati eseguiti da soggetto diverso dall'intestatario della P.E.

SEZIONE
CESSIONE DEL CREDITO¹¹

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____ tel. _____
in qualità di proprietario o altro soggetto avente titolo ai sensi dell'art. 22 R.E. in quanto
_____ che ha eseguito
a proprio nome e/o cointestato **i pagamenti degli oneri concessori** come segue:
il versamento di € _____ in data _____
il versamento di € _____ in data _____
il versamento di € _____ in data _____
e per il quale si richiede il rimborso

CEDE

Il credito di cui sopra complessivamente pari a € _____ in favore di

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____

Luogo e Data

Firma cedente e cessionario per accettazione

Allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità del cedente e cessionario

_____ ¹¹ da compilare solo nel caso in cui chi ha eseguito i pagamenti chieda che il rimborso venga accreditato in favore del richiedente il rimborso o altro soggetto indicato

SEZIONE
RIPARTIZIONE CREDITO¹²

I sottoscritti:

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

in qualità di proprietari e/o altro soggetto avente titolo ai sensi dell'art. 22 R.E.

_____ che hanno eseguito i seguenti versamenti degli oneri concessori relativi alla pratica edilizia n. _____ dei quali si richiede il rimborso:

€ _____ in data _____ mediante _____ intestato a _____

€ _____ in data _____ mediante _____ intestato a _____

COMUNICANO LA RIPARTIZIONE DEL CREDITO DA RIMBORSARE COME SEGUE:

quote uguali

o in quote _____

(in alternativa indicare percentuale di ripartizione tra i soggetti che hanno eseguito i versamenti)

Luogo e Data

Firma

Allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità di tutti i soggetti coinvolti

¹² Da compilare solo nel caso i pagamenti siano eseguiti da più soggetti e/o conto cointestato

SEZIONE
DICHIARAZIONE DIRETTORE LAVORI
LAVORI NON ESEGUITI¹³

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

in qualità di incaricato della Direzione Lavori di cui alla P.E. n. _____ dichiara che il lavoro di cui al predetto intervento edilizio non sono stati mai eseguiti.

Allega a corredo dimostrazione fotografica.

Luogo e Data, timbro e firma

¹³ Da presentare qualora non sia già stato presentato nelle ipotesi di rinuncia all'intervento o di dichiarazione di inammissibilità o inefficacia successivo ai 30 gg. dalla data di presentazione della DIA/SCIA/DUAAP

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003

Questa Informativa è resa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 per gli utenti del Servizio Edilizia Privata.

Il Codice per il trattamento dei dati personali di cui al Decreto Legislativo n. 196/2003 dispone la tutela dei dati personali che La riguardano.

Il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità, tutela della riservatezza e dei diritti alla persona.

Le forniamo pertanto le seguenti informazioni:

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare dei dati personali eventualmente trattati è, ai sensi dell'art. 1, comma 1 lett. f) del Decreto Legislativo n. 196/2003, il Comune di Cagliari, nella persona del Sindaco, la cui sede istituzionale è ubicata nella Via Roma n. 145.

IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Il Responsabile del Trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 1, comma 1 lett. g del Decreto Legislativo n. 196/2003, è il Dirigente del Servizio Edilizia Privata con sede in Cagliari – Viale Trieste angolo Via Nazario Sauro.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I trattamenti connessi ai servizi offerti dal Servizio Edilizia Privata sono curati da personale del Comune di Cagliari appositamente incaricato del trattamento.

I dati personali forniti saranno utilizzati ai soli fini gestionali e istituzionali e non saranno comunicati a soggetti terzi, salvo che la comunicazione sia imposta da obblighi di legge o sia strettamente necessaria per l'adempimento delle richieste. L'Ente garantisce la riservatezza dei dati forniti.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO

Il dato personale è trattato in formato cartaceo e/o con strumenti automatizzati, per il tempo strettamente necessario a conseguire le finalità per cui è stato raccolto.

Sono adottate specifiche misure di sicurezza, per prevenire la perdita dei dati, l'uso illecito o non corretto degli stessi, e per prevenire accessi non autorizzati agli stessi.

Gli stessi verranno trattati secondo le modalità e i limiti stabiliti dalla legge. Potranno inoltre essere effettuate interconnessioni e controlli incrociati con Amministrazioni e Gestori di Pubblici Servizi, finalizzate all'accertamento di stati, qualità e fatti, ovvero al controllo circa la veridicità di quanto indicato nella Dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000.

Il trattamento riguarderà anche i dati sensibili, di cui al comma 1, lett. d) dell'art. 4 del Decreto Legislativo 196/2003, vale a dire idoneo a rivelare lo stato di salute del richiedente eventualmente per le richieste ex L. 13/1989.

NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della definizione del procedimento e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l'impossibilità della stessa.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Ai sensi dell'art. 7 di cui al Decreto Legislativo 196/2003, i soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che li riguardano, di conoscerne l'origine, verificarne l'esattezza o di chiederne l'integrazione, l'aggiornamento, la rettifica.

Gli stessi soggetti possono inoltre chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Le eventuali richieste relative all'art. 7 citato, devono essere inoltrate al Dirigente del Servizio Edilizia Privata ubicato in Viale Trieste angolo Via Nazario Sauro, ove sono raccolti e custoditi i dati personali.