



# COMUNE DI TREVIGNANO ROMANO

## PROVINCIA DI ROMA

P.zza Vittorio Emanuele III, 1-CAP 00069  
Tel. 069991201/2/3  
Partita IVA 02132401007

c.c.p. 50899004  
Fax 069999848  
Codice Fiscale 80189850581

Al Comune di Trevignano Romano  
Ufficio Pianificazione e Gestione del Territorio

### MODULO R0

### RICHIESTA RIMBORSO ONERI CONCESSORI

#### 1. Dati dell'interessato

#### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale			
Residenza: Comune di		C.A.P.	Provincia
Indirizzo			N°
Telefono		Cellulare	
Fax	E-mail		Certificata <input type="checkbox"/>

#### 1.1 Persona giuridica

Denominazione			
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)		P. I.V.A.	
Sede legale: Comune di		C.A.P.	Provincia:
Indirizzo:			N°
Telefono		Cellulare	
Fax	E-mail		Certificata <input type="checkbox"/>

### CHIEDE

**Il rimborso degli oneri concessori già versati per il Rilascio del titolo Edilizio indicato nel punto 2, per le motivazioni indicate nel punto 2.1**

## 2. Dati della pratica di riferimento

<input type="checkbox"/>	RICHIESTA DI CONCESSIONE EDILIZIA	PROT. N°	DEL
<input type="checkbox"/>	CONCESSIONE EDILIZIA	N°	DEL
<input type="checkbox"/>	S.C.I.A.-C.I.L.A.	PROT. N°	DEL

### 2.1 Motivazioni della richiesta di rimborso:

<input type="checkbox"/>	1) Ricalcolo Oneri :
	<input type="checkbox"/> per versamento in eccesso
	<input type="checkbox"/> per riduzione dell'intervento di cui alla variante in corso d'opera della _____ - n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	2) per decadenza della _____ n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	3) per rinuncia dell'esecuzione dei lavori della _____ n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	Nei casi di cui ai punti 2) e 3) sopra riportati, si dichiara che non sono state eseguite le opere dichiarate nella _____ n. _____ del _____ ed allega a tal fine rapporto fotografico esplicativo.
Altro:	

## 3. Modalità di rimborso richiesta

<input type="checkbox"/>	Versamento su c.c.b. con I.B.A.N. n. _____ intestato a: _____
--------------------------	--

## 4. Allegati

<input type="checkbox"/>	Copia dei versamenti effettuati
--------------------------	---------------------------------

## 5. Data e firma del richiedente

<i>Luogo e data</i>	<i>L'INTERESSATO</i>

