

OSSERVAZIONE

N° \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_



**COMUNE DI TRIBANO**

Spett.le  
**AMMINISTRAZIONE COMUNALE  
DI TRIBANO**  
Piazza Martiri della Libertà, 6  
35020 Tribano (PD)

**VARIANTE N. 9 AL PIANO DEGLI INTERVENTI**  
**ADOTTATA CON DELIBERAZIONE C.C. N. 1 DEL 30-01-2025**  
**Modulo per le osservazioni**  
*(dal 07/03/2025 al 08/04/2025)*

**DATI ANAGRAFICI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. n ° \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail o pec \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

- Proprietario;
- Privato Cittadino;
- Tecnico Libero Professionista;
- Tecnico Libero Professionista incaricato da \_\_\_\_\_  
(allegare delega del soggetto che incarica);
- Altro \_\_\_\_\_



## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALL'OSSERVAZIONE

- Dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi dei vigenti dispositivi di legge, attestanti il titolo del/i proponente/i (proprietario, affittuario, ecc...);
- Proposta di modifica alla variante n. 9 al Piano degli Interventi adottato, relativamente a:
  - elaborati grafici;
  - Norme Tecniche Operative;
  - Relazione Illustrativa;
  - altri elaborati

Le osservazioni dovranno essere presentate all'Area 3<sup>a</sup> Tecnica **entro il termine del giorno 08/04/2025 compreso.**

Chiunque può presentare osservazioni, avverso la Variante di cui trattasi, redatte per iscritto **ESCLUSIVAMENTE** sui moduli predisposti dall'Ufficio Tecnico.

Le proposte dovranno essere presentate al Comune di Tribano facendole pervenire con la seguente modalità:

- **via Pec all'indirizzo [tribano.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:tribano.pd@cert.ip-veneto.net)** indirizzata all'Amministrazione Comunale di Tribano (in formato digitale).
- **Via mail all'indirizzo [info@comune.tribano.pd.it](mailto:info@comune.tribano.pd.it)**, indirizzata all'Amministrazione Comunale di Tribano (in formato digitale).
- **Consegna al protocollo dell'Ente, presso il Municipio di Tribano (PD), Piazza Martiri della Libertà, 6, 35020** (in formato cartaceo).

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Fac simile delega**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
documento di identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di proprietario dell'immobile ubicato in \_\_\_\_\_  
distinto catastalmente al \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

a presentare per proprio conto le osservazioni alla "VARIANTE 10 AL PIANO DEGLI INTERVENTI".

Il delegante

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante**