



**Città di Sorso**

Provincia di Sassari

2° Settore – Gestione Del Territorio  
2.1 Servizio Urbanistica e Territorio  
Via Giuseppe Carta - Località "Trunconi" – **SORSO**  
Tel. 079 – 352177 – Fax – 079 - 3055653

## **COMUNICAZIONE MANUTENZIONE ORDINARIA TINTEGGIATURA COLORE ORIGINARIO**

L.R. n° 4/2009 art.10 comma 1 lett. a

PROTOCOLLO GENERALE

PROTOCOLLO U.T.U.

COMUNICAZIONE TINTEGGIATURE  
FACCIATA IN CENTRO STORICO  
O IN ZONA VINCOLATA  
CON IL MANTENIMENTO DEL COLORE ORIGINARIO

**AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
2.1 URBANISTICA E TERRITORIO  
COMUNE DI SORSO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_ n° telefonico : \_\_\_\_\_

In qualità di Proprietario / amministratore del fabbricato sito in Via/Loc \_\_\_\_\_

Zona: A 1° Intervento , A 2° Intervento , B , Zona C – Sottozona \_\_\_ , , E , F , G , D

Settore \_\_\_ Unità/Lotto \_\_\_\_\_ ; Distinto al Catasto Fabbricati al Foglio \_\_\_\_\_ mappale/i \_\_\_\_\_ ;

### **PRECEDENTI PROVVEDIMENTI**

Conc./Aut./Lic. Edilizia N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a nome di \_\_\_\_\_

Conc. in sanatoria N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a nome

di \_\_\_\_\_

D.I.A. o Asseveramento prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a nome di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  Edificio costruito in data precedente il 1942 (Allegare

dichiarazione personale dalla quale si evinca che il fabbricato è stato costruito antecedentemente a tale data e che nel tempo non vi sono state apportate modifiche)

### **COMUNICA**

Che a far data dal \_\_\_\_\_ si procederà alla ritinteggiatura delle facciate del fabbricato sopra citato mantenendo il colore originario, pertanto nei limiti della manutenzione ordinaria definita dalle norme di Attuazione del PRGC vigente e adottato.

Si allega documentazione fotografica attestante il colore originale

Si allega titolo di proprietà.

In Fede