

**OGGETTO: Programma Integrato** - intervento di iniziativa privata L.R. Lazio del 26/06/1977 n.22 art.2 comma 3 punto C in variante al P.R.G. approvato in data 09/03/1976 finalizzato alla realizzazione di n.3 Unità Immobiliari ad uso residenziale con il completamento di opere di urbanizzazione.

**Revisione completa ed integrazione** al prot. 70103 del 12/12/2018 e Delibera di Consiglio Comunale n.10 del 11/03/2019.

La sottoscritta **Rita Serafini** nata a Marino (Rm) il 04/05/1942, residente in Via dei Lombardi n.27 nel Comune di Marino, in qualità di Proprietaria dei terreni distinti al foglio 13 part. 79-80 in Via L'Aquila del Comune di Albano Laziale (Loc. Pavona) presenta la **REVISIONE COMPLETA**, come da Vostre Prescrizioni, della seguente proposta di Programma Integrato dove prevede il cambio di destinazione d'uso dei lotti di terreno di mia proprietà, sopra indicati, che attualmente risultano privi di destinazione urbanistica (zona bianca).

Allega:

Tavola **A** – Relazione Tecnica **Rev.1**;

Tavola **B** – Documentazione Fotografica **Rev.1**;

Tavola **C** – Atto di Proprietà **Rev.1**;

Tavola **D** – Visura Catastale **Rev.1**;

Tavola **1** – Elaborato Grafico (*Inquadramento Cartografico*) **Rev.1**;

Tavola **2A**– Elaborato Grafico (*Planimetrie e Profili Ante / Post Operam*) **Rev.1**;

Tavola **2B**– Elaborato Grafico (*Planimetrie, Profili, Piante, Sezioni e Rendering*) **Rev.1**.

Porgo distinti saluti.

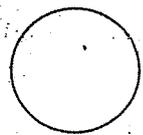
In fede: \_\_\_\_\_

Lì: giugno 2019.

Cognome **SERAFINI**  
 Nome **RITA**  
 nato il **04/05/1942**  
 (atto n. **82** ..... P. **1** ..... S. A. **1942**.....)  
 a **MARINO** ..... (C. **RM**.....)  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **MARINO**  
 Via **VIA DEI LOMBARDI 27**  
 Stato civile .....  
 Professione .....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **170** .....  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari .....

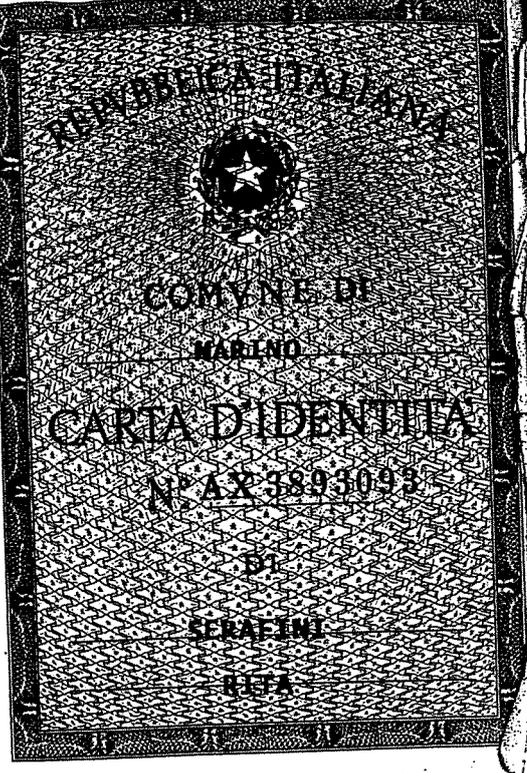


Firma del titolare *Serafini Rita*  
**MARINO** li **10/11/2018**  
 Il SINDACO *Carlo Angelini*  
 Impronta del dito indice sinistro  



SCADENZA **04/05/2026**  
 EUPP **5.16**  
**AX 9893093**  
 I.P.Z.E. spa - C.C.V. - ROMA



REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI **MARINO**  
**CARTA D'IDENTITÀ**  
**N° AX 9893093**  
**PI**  
**SERAFINI**  
**RITA**