

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

COMUNICAZIONE DI CAMBIO DI INTESTAZIONE DEL TITOLO ABILITATIVO EDILIZIO

DATI DEL SUBENTRANTE

(sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale		
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato		- ▼
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

DATI DELLA DITTA O SOCIETA' SUBENTRANTE

(eventuale)

In qualità di	-			
Della ditta/società (denominazione)	Codice fiscale		Partita IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	Provincia	Numero		
Con sede legale in (comune)	Provincia	Stato		
Indirizzo			N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

Altri subentranti

Dati del subentrante

Cognome	Nome	Codice fiscale		
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato		- ▼
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

Dati della ditta o società subentrante (eventuale)					
In qualità di					
-					
Della ditta/società (denominazione)		Codice fiscale		Partita IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero	
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato		
Indirizzo				N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

In relazione al procedimento edilizio	Protocollo num.	Data
<input checked="" type="checkbox"/>		

COMUNICA

<input type="radio"/>	di subentrare nel procedimento edilizio congiuntamente agli attuali intestatari
<input type="radio"/>	di subentrare nel procedimento edilizio in sostituzione dei seguenti soggetti

DATI DEL TITOLARE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
					- ▼
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

DATI DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

In qualità di					
-					
Della ditta/società (denominazione)		Codice fiscale		Partita IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero	
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato		
Indirizzo				N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

Altri titolari**Dati del titolare**

Cognome	Nome	Codice fiscale		
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
				- ▼
Residente in	Provincia	Stato		
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

Dati della ditta o società (eventuale)

In qualità di				
- ▼				
Della ditta/società (denominazione)		Codice fiscale		Partita IVA
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato	
Indirizzo			N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

DICHIARAZIONI

Il subentrante, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input type="radio"/>	che le figure professionali e/o le imprese risultano invariate rispetto quanto riportato nel titolo abilitativo edilizio originario
<input type="radio"/>	che le figure professionali e/o le imprese risultano variate rispetto quanto riportato nel titolo abilitativo edilizio originario, come riportato nell'allegato prospetto "Soggetti coinvolti unificato"



Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

ALLEGATI

<input type="checkbox"/>	Allegato												
<input type="checkbox"/>	 0913 - Soggetti coinvolti unificato												
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega												
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti di segreteria (se richiesti) <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; margin-top: 5px;"></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 33%;">Data pagamento</th><th style="width: 33%;">Importo €</th><th style="width: 33%;">Quietanza n°</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td colspan="3">IUUV</td></tr><tr><td colspan="3"> </td></tr></tbody></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV					
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°											
IUUV													
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>												

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti
Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.
Titolare Sportello Unico di: