

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

COMUNICAZIONE DI VOLTURA (CIL - CILA - DIA - PAS - SCIA)

DATI DEL SUBENTRANTE

(sempre necessario)

| | | | | | | | |
|-----------------------------|--|-----------|--------------|----------------|-------|-------|---------|
| Cognome | | Nome | | Codice fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Cittadinanza | | | | |
| | | - | ▼ | | | | |
| Luogo di nascita | | Provincia | | Stato | | | |
| | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | |
| Comune | | Provincia | CAP | Stato | | | |
| | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | Civico | Scala | Piano | Interno |
| | | | | | | | |
| Telefono | | Cellulare | | Fax | | | |
| | | | | | | | |
| PEC (Domicilio elettronico) | | | Email | | | | |
| | | | | | | | |

DATI DELLA DITTA O SOCIETÀ SUBENTRANTE

(eventuale)

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|----------------|-------|--------|-------------|-------|---------|
| In qualità di | | | | | | | |
| - | | | | | | | |
| Denominazione o ragione sociale | | Codice fiscale | | | Partita iva | | |
| | | | | | | | |
| Sede legale/sociale | | | | | | | |
| Comune | | Provincia | CAP | Stato | | | |
| | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | Civico | Scala | Piano | Interno |
| | | | | | | | |
| Telefono | | Cellulare | | Fax | | | |
| | | | | | | | |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) | | | Email | | | | |
| | | | | | | | |

Altri subentranti

Dati del subentrante

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------|--------------|----------------|---------|
| Cognome | | Nome | | Codice fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Cittadinanza | | |
| | | - | ▼ | | |
| Luogo di nascita | | Provincia | Stato | | |
| | | | | | |
| Residenza | | | | | |
| Comune | | Provincia | CAP | Stato | |
| | | | | | |
| Indirizzo | | | Civico | Scala | Piano |
| | | | | | Interno |
| Telefono | | | Cellulare | | Fax |
| | | | | | |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) | | | Email | | |
| | | | | | |

Dati della ditta o società subentrante (eventuale)

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|-------------|--------|----------------|---------|
| In qualità di | | | | | |
| - | | | | | |
| Denominazione o ragione sociale | | Partita iva | | Codice fiscale | |
| | | | | | |
| Sede legale/sociale | | | | | |
| Comune | | Provincia | CAP | Stato | |
| | | | | | |
| Indirizzo | | | Civico | Scala | Piano |
| | | | | | Interno |
| Telefono | | Cellulare | | Fax | |
| | | | | | |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) | | | Email | | |
| | | | | | |

| In relazione al procedimento edilizio | Protocollo num. | Data |
|---|-----------------|------|
| <input type="checkbox"/> CIL - Comunicazione di inizio lavori | | |
| <input type="checkbox"/> CILA - Comunicazione di inizio lavori asseverata | | |
| <input type="checkbox"/> DIA - Denuncia inizio attività | | |
| <input type="checkbox"/> PAS - Procedura abilitativa semplificata | | |
| <input type="checkbox"/> SCIA - Segnalazione certificata inizio attività | | |

COMUNICA

| | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | la voltura del/dei titolo/i rilasciato/i a |
| <input type="radio"/> | la cointestazione del/dei titolo/i rilasciato/i a |

DATI DEL TITOLARE*(sempre necessario)*

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------|--------------|----------------|---------|
| Cognome | | Nome | | Codice fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Cittadinanza | | |
| | | - | ▼ | | |
| Luogo di nascita | | Provincia | Stato | | |
| Residenza | | Comune | Provincia | CAP | Stato |
| Indirizzo | | Civico | Scala | Piano | Interno |
| Telefono | | Cellulare | | Fax | |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) | | | Email | | |

DATI DELLA DITTA O SOCIETÀ*(eventuale)*

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|----------------|-------|-------------|---------|
| In qualità di | | | | | |
| - | | | | | |
| Denominazione o ragione sociale | | Codice fiscale | | Partita iva | |
| Sede legale/sociale | | | | | |
| Comune | | Provincia | CAP | Stato | |
| Indirizzo | | Civico | Scala | Piano | Interno |
| Telefono | | Cellulare | | Fax | |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) | | | Email | | |

 Altri titolari

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------|--------------|----------------|---------|
| Dati del titolare | | | | | |
| Cognome | | Nome | | Codice fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Cittadinanza | | |
| | | - | ▼ | | |
| Luogo di nascita | | Provincia | Stato | | |
| Residenza | | Comune | Provincia | CAP | Stato |
| Indirizzo | | Civico | Scala | Piano | Interno |
| Telefono | | Cellulare | | Fax | |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) | | | Email | | |

| Dati della ditta o società (eventuale) | | | | | | |
|--|--|-------------|-------|----------------|-------|-------|
| In qualità di | | | | | | |
| - | | | | | | |
| Denominazione o ragione sociale | | Partita iva | | Codice fiscale | | |
| | | | | | | |
| Sede legale/sociale | | | | | | |
| Comune | | Provincia | CAP | Stato | | |
| | | | | | | |
| Indirizzo | | | | Civico | Scala | Piano |
| | | | | | | |
| Telefono | | Cellulare | | Fax | | |
| | | | | | | |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) | | | Email | | | |
| | | | | | | |

| con atto di compravendita a rogito notaio | | | | | |
|---|------|--------|--------------|------|--------|
| Negozio giuridico | | | | Data | Rep. |
| | | | | | |
| Registrato a | Data | Numero | Trascritto a | Data | Numero |
| | | | | | |

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 nella CIL/CILA/DIA/PAS/SCIA originaria |
| <input type="radio"/> | che le figure professionali e/o le imprese risultano variate rispetto quanto riportato nella CIL/CILA/DIA/PAS/SCIA originaria, come riportato nell'allegato prospetto "Soggetti coinvolti unificato" |

| | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | che per l'intervento indicato sopra non sono in corso pagamenti rateali né altri adempimenti garantiti da polizze/fideiussioni |
| <input type="radio"/> | che per l'intervento indicato sopra sono in corso pagamenti rateali e/o altri adempimenti garantiti da polizze/fideiussioni, pertanto |
| <input type="radio"/> | conferma la polizza originale |
| <input type="radio"/> | allega nuova polizza/fideiussione a nome del nuovo intestatario |



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 (<i>se richiesti</i>) <hr/> <table border="1"><thead><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> | Data pagamento | Importo € | Quietanza n° | | | |
| Data pagamento | Importo € | Quietanza n° | | | | | |
| | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Nuova polizza/fideiussione a nome del nuovo intestatario <hr/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Rogito <hr/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Altri allegati <hr/> | | | | | | |

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: |
| |