

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI VOLTURA (AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA - AUTORIZZAZIONE VINCOLO IDROGEOLOGICO - PDC)

(Art. 11, comma 2, D.P.R. 06/06/2001 n. 380)

### 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"/> Autorizzazione paesaggistica		
<input type="checkbox"/> Autorizzazione vincolo idrogeologico		
<input type="checkbox"/> PDC - Permesso di costruire		

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 11, comma 2, D.P.R. 06/06/2001 n. 380

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

E  
L  
I  
M  
S  
C  
A  
F

**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		
Cittadino					
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero	
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio	
Motivo del soggiorno				Valido fino al	
Estremi raccomandata				Rinnovato il	

**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		
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di		Data	
N. di iscrizione al R.E.A.		CCIAA di		Data	
Estremi dell'atto costitutivo					

E  
L  
I  
M  
I  
S  
C  
A  
F

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		Interno
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 nel PDC originario
<input type="radio"/>	che le figure professionali e/o le imprese risultano variate rispetto quanto riportato nel PDC originario, 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>
-------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

<b>Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni</b>

**ALLEGATI**

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> )						
	<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						
<input type="checkbox"/>	Rogito						
<input checked="" type="checkbox"/>	Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo						
<input type="checkbox"/>	Altri allegati						

E  
L  
I  
M  
I  
S  
C  
A  
F

## 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:

E

L

I

M

I

S

C

A

F