


Amministrazione destinataria

Comune di Soresina

Ufficio destinatario
Comunicazione di cambio di intestazione del titolo abilitativo edilizio
Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

in relazione alla pratica

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)		Data protocollo
Tipo procedimento		

riguardante l'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
 il procedimento riguarda ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

COMUNICA

<input type="radio"/>	di subentrare nel procedimento edilizio congiuntamente agli attuali intestatari																		
<input type="radio"/>	di subentrare nel procedimento edilizio in sostituzione delle seguente persone fisiche																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice Fiscale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale															
Cognome	Nome	Codice Fiscale																	
<input type="radio"/>	di subentrare nel procedimento edilizio in sostituzione dei seguenti soggetti giuridici																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Denominazione/Ragione sociale</th> <th>Tipologia</th> <th>Partita IVA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Denominazione/Ragione sociale	Tipologia	Partita IVA															
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia	Partita IVA																	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto
(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)
 Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

dell'immobile interessato dall'intervento e di

<input type="radio"/>	avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
<input type="radio"/>	non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "Ulteriori intestatari", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

di conoscere e accettare tutte le prescrizioni, gli impegni e le responsabilità derivanti dal titolo abilitativo edilizio e di averne verificato l'onerosità riscontrando che

- che il titolo abilitativo non è oneroso
- che il titolo abilitativo è oneroso e che
 - il contributo di costruzione dovuto risulta interamente corrisposto
 - il contributo di costruzione dovuto non risulta interamente versato, pertanto
 - allega documentazione attestante il pagamento a saldo del contributo di costruzione**
 - allega documentazione a garanzia del pagamento del contributo a saldo**

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- n° ulteriori intestatari del procedimento
- documentazione attestante il versamento del contributo di costruzione
- documentazione a garanzia del pagamento del contributo a saldo
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Soresina

Luogo

Data

il dichiarante