

PEC / posta elettronica _____ C.A.P. | | | | | |
Telefono fisso / cellulare _____

CHIEDE

- La **VOLTURA** del Permesso di costruire ai sensi dell'art. 11, comma 2 del d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380:
- totale**
 - parziale, limitata a n. _____ unità immobiliari su totale di n. _____**

DICHIARAZIONI

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 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. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto _____

(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, ecc.)

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- a.1 **avere titolarità esclusiva** all'esecuzione dell'intervento
- a.2 **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 corredata da copia dei rispettivi documenti d'identità

b) Titolo edilizio e data fine lavori

che le unità oggetto della presente sono derivate dal seguente titolo/pratica edilizia:

- b.1 _____ n. _____ del | | | / | | | / | | | | | |
- b.2 _____ n. _____ del | | | / | | | / | | | | | |

per la realizzazione di: _____

c) Localizzazione dell'intervento

che l'immobile interessato dalla presente è:

sito in (via, piazza, ecc.) _____ n. _____

scala _____ piano _____ interno _____ C.A.P. | | | | | |

censito al catasto

(se presenti)

fabbricati foglio n. _____ map. _____ sub. _____ sez. _____ sez. urb. _____

terreni avente destinazione d'uso _____
(Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)

d) **Rispetto della normativa sulla privacy**

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE GIÀ DISPONIBILE E ALLEGATA

Atti in possesso del Comune e di altre amm.ni	Atti allegati	Denominazione allegato	Quadro informativo di riferimento	Casi in cui è previsto l'allegato
	✓	Comunicazione di Voltura della SCIA/CILA totale o parziale, ai sensi dell'art. 11, comma 2 del d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380		Sempre obbligatorio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Soggetti coinvolti		In caso di più titolari sempre obbligatorio
	✓	Copia del documento di identità del/i titolare/i		Sempre obbligatorio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria		Obbligatorio se previsti dal Comune
	✓	Copia dell'atto che attesta il titolo alla presentazione della presente		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documentazione fotografica dello stato di fatto		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elaborati grafici dell'unità oggetto della presente richiesta		Qualora la richiesta riguardi una parte della costruzione interessata dall'intervento

Lì _____, _____

il/i dichiaranti

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

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'ambito 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. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

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. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.

Titolare: SUAP/SUE di _____