

## Amministrazione destinataria

## Ufficio destinatario

## Comunicazione di modifica di professionisti e imprese coinvolti nel procedimento

## Il sottoscritto committente dei lavori

|                               |                      |                             |
|-------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| Cognome                       | Nome                 | Codice Fiscale              |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |
| Data di nascita               | Sesso                | Luogo di nascita            |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |
| Cittadinanza                  | <input type="text"/> |                             |
| Residenza                     | <input type="text"/> |                             |
| Provincia                     | Comune               | Indirizzo                   |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |
| Civico                        | Barrato              | Interno                     |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |
| Scala                         | Piano                | SNC                         |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/>    |
| CAP                           | <input type="text"/> |                             |
| Telefono cellulare            | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |
| Posta elettronica certificata | <input type="text"/> |                             |

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

|                                                          |                             |                               |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Ruolo                                                    | <input type="text"/>        |                               |
| Denominazione/Ragione sociale                            | Tipologia                   |                               |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        |                               |
| Sede legale                                              | <input type="text"/>        |                               |
| Provincia                                                | Comune                      | Indirizzo                     |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Civico                                                   | Barrato                     | Interno                       |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Scala                                                    | Piano                       | SNC                           |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        | <input type="checkbox"/>      |
| CAP                                                      | <input type="text"/>        |                               |
| Codice Fiscale                                           | Partita IVA                 |                               |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        |                               |
| Telefono                                                 | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia                   | Numero Iscrizione             |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

## 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 al

|                       |                                                                                                 |                                  |                      |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------|
| Procedimento          |                                                                                                 |                                  |                      |
| <input type="radio"/> | procedimento edilizio                                                                           |                                  |                      |
|                       | Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.) | Protocollo (in formato numerico) | Data                 |
|                       | <input type="text"/>                                                                            | <input type="text"/>             | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> | procedimento per interventi strutturali e/o in zona sismica                                     |                                  |                      |
|                       | Tipo di procedimento (denuncia di opere in zona sismica, autorizzazione in zona sismica, ecc.)  | Protocollo (in formato numerico) | Data                 |
|                       | <input type="text"/>                                                                            | <input type="text"/>             | <input type="text"/> |

**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"/> |

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

Destinazione d'uso principale

**COMUNICA**

i soggetti mancanti coinvolti nel procedimento edilizio o variazioni degli stessi.

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

- ☐ avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- ☐ 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)

**Elenco degli allegati**

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

- ☐ n° ulteriori intestatari del procedimento
- ☐ soggetti coinvolti per procedimento edilizio
- ☐ soggetti coinvolti per procedimento per interventi strutturali e/o in zona sismica
- ☐ contratto preliminare d'acquisto  
*(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)*
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia dei documenti 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.

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Luogo

Data

il dichiarante