



## Amministrazione destinataria

Comune di Sorico

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            |                      | Cittadinanza                  |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Residenza                                                                                              |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Scala Piano SNC CAP      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare                                                                                     | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                             |                      |                               |                          |
| Ruolo                                                                                                  |                      |                             |                      |                               |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                      |                               |                          |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                          |                      |                             |                      | Tipologia                     |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Sede legale                                                                                            |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Scala Piano SNC CAP      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| 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****a) Titolarità dell'intervento**

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

- ☐ **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, 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)*

|                          |                                                                                                                         |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | n° ulteriori intestatari del procedimento                                                                               |
| <input type="checkbox"/> | soggetti coinvolti per procedimento edilizio                                                                            |
| <input type="checkbox"/> | soggetti coinvolti per procedimento per interventi strutturali e/o in zona sismica                                      |
| <input type="checkbox"/> | contratto preliminare d'acquisto<br><i>(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)</i>       |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile del soggetto attuatore<br><i>(da allegare se soggetto attuatore in virtù di atto notarile)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                      |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | copia dei documenti d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                  |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                      |
| <input type="checkbox"/> | 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.

Sorico

Luogo

Data

il dichiarante