

Al Comune di _____ _____ (_____)	Pratica Edilizia n. _____
	Domanda n. _____
	Protocollo _____

	Codice identificativo pratica digitale _____

	<i>Domicilio digitale del Titolare (PEC)</i> _____

PARTE I^a

COMUNICAZIONE CAMBIO INTESTAZIONE TITOLO ABILITATIVO SEMPLIFICATO (CIL / CILA / SCIA / PAS)⁽¹⁾

DATI DEL NUOVO TITOLARE

N.b. I dati dei nuovi Titolari e Contitolari coincidono con quelli già indicati, nella sezione 1 dell'Allegato "Soggetti coinvolti", per i Titolari Sottoscrittori.

Nota 1: La presente comunicazione deve essere presentata da almeno uno dei nuovi titolari o contitolari interessati.

DICHIARAZIONI

Il titolare sopra individuato unitamente ai contitolari individuati nella sezione 1a della parte II^a della presente comunicazione, consapevole/i 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 conseguitosi sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA / DICHIARANO

a) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa comunicazione di cambio di intestazione o cointestazione in quanto

_____ (Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

dell'immobile interessato dall'intervento e di:

a.1 **avere titolarità esclusiva** alla presentazione della comunicazione

a.2 **non avere titolarità esclusiva** alla presentazione della comunicazione, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei **nuovi terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori**, come individuati tra i soggetti indicati alla sezione 1b della Parte II^a "SOGGETTI COINVOLTI".

A seguito:

a.3.1 dell'atto di compravendita stipulato in data _____

a.3.2 dell'atto di successione redatto in data _____

a.3.3 dell'atto di ridenominazione della Società avvenuto in data _____

a.3.4 dell'atto di _____ in data _____

a.3.5 Altro _____

i cui estremi sono così individuati (indicare nome del Notaio che ha stipulato l'atto, il Repertorio, la Racconta e gli estremi della Registrazione):

Nonché di aver acquisito l'atto di assenso da parte degli attuali Titolari del titolo abilitativo edilizio, come individuati tra i soggetti indicati alla sezione 1c della Parte II^a "SOGGETTI COINVOLTI", affinché il titolo abilitativo sia intestato o cointestato ai sottoscrittori della presente comunicazione.

b) omissis

c) Rispetto della normativa sulla privacy

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

CHIEDE / CHIEDONO

d) Comunicazione di cambio intestazione o di cointestazione

Che per il seguente titolo abilitativo:

d.1 **C.I.L.** presentata con prot. n. _____ del _____

d.2 **C.I.L.A.** presentata con prot. n. _____ del _____

d.3 **S.C.I.A. n.** _____, presentata con prot. n. _____ del _____

d.4 **D.I.A. n.** _____, presentata con prot. n. _____ del _____

d.5 **P.A.S. n.** _____, presentata con prot. n. _____ del _____

ed eventuali varianti, sia:

d.6 modificata l'intestazione

a.7 cointestata

a nome dei titolari individuati nella parte seconda sezione 1a della Parte II^a "SOGGETTI COINVOLTI"

e) omissis

f) Localizzazione dell'intervento e Dati Catastali

--

g) Contributo di costruzione ed ulteriori oneri

Che il titolo abilitativo edilizio, di cui alla presente comunicazione, è stato depositato:

g.1 a titolo gratuito

g.2 a titolo oneroso, e pertanto dichiara che:

g.2.1 le somme dovute sono state interamente versate ovvero gli attuali titolari si sono assunti gli obblighi relativi al loro versamento;

g.2.2 a seguito dell'atto si è assunto anche l'onere del pagamento delle somme mancanti e pertanto ha provveduto alla volturazione delle relative polizze fideiussorie assicurative o bancarie ed allega copia dell' "Appendice".

g.2.3 a seguito dell'atto si è assunto l'onere del pagamento delle somme mancanti e pertanto chiede la rideterminazione degli importi mancanti e delle relative scadenze, al fine di poter stipulare nuove polizze fideiussorie assicurative o bancarie, la cui copia sarà inviata entro i termini fissati dall'ufficio.

h-l) omesso

m-ter) Elezione del Domicilio Speciale e sottoscrizione digitale

Trattasi di comunicazione presentata su:

mt.1 supporto digitale

mt.1.1 che per i titolari che **dispongono di firma digitale** viene eletto **DOMICILIO SPECIALE DIGITALE**, ai sensi dell'art.47 del C.C., per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la presente comunicazione, l'indirizzo di P.E.C. del soggetto che provvede alla trasmissione telematica ed indicato a pag.1.

mt.1.2 che per i titolari che **non dispongono di firma digitale** si allega il modello di "**Procura Speciale**" sottoscritto in maniera autografa e successivamente scansionato, con allegata copia scansionata di un documento di riconoscimento in corso di validità dei sottoscrittori.

n) Diritti di terzi

di essere consapevole che la presente comunicazione non può comportare limitazione dei diritti dei terzi, fermo restando quanto previsto dall'articolo 19, comma 6-ter, della l. n. 241/1990 e dichiara di sollevare l'amministrazione comunale da ogni responsabilità riguardante i diritti di terzi, relativamente all'esecuzione delle opere di cui alla presente comunicazione.

o) QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Alla presente comunicazione si allega:

Allegati alla Comunicazione	Denominazione allegato	Quadro informativo di riferimento	Casi in cui è previsto l'allegato
<input type="checkbox"/>	Modello di riepilogo della documentazione digitale presentata	p.1)	Sempre obbligatorio
<input type="checkbox"/>	"Procura speciale" ai fini dell'incarico per la sottoscrizione digitale e elezione del "domicilio speciale digitale" a firma del titolare/ dei titolari con allegata copia del documento di riconoscimento	m.t.1.2)	Obbligatorio nel caso in cui il titolare è/i titolari sono privi di firma digitale
<input checked="" type="checkbox"/>	Soggetti coinvolti	Parte II [^]	Sempre obbligatorio
<input type="checkbox"/>	Copia dell' "Appendice" di volturazione dell'originaria polizza fideiussoria assicurativa o bancaria	g2.2)	Obbligatoria nel caso in cui i nuovi intestatari si assumono l'onere del versamento delle somme relative al Contributo di Costruzione o altri oneri

p) Ulteriore documentazione tecnica a corredo della presente comunicazione

che a corredo della presente comunicazione allega:

p.1) Modello di riepilogo con elencazione dei files digitali allegati e loro descrizione;

Data e luogo

il/i dichiarante/i

_____ , _____

Firma apposta digitalmente

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 comunicazione 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 _____.

Titolare: _____ di _____

