

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Comunicazione di cambio di intestazione del titolo abilitativo edilizio

Il sottoscritto

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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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"/>
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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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"/>
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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in relazione alla pratica

Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo procedimento	
<input type="text"/>	

riguardante l'immobile sito in

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")*
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><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th></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><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale															
Cognome	Nome	Codice Fiscale																	
<input type="radio"/>	di subentrare nel procedimento edilizio in sostituzione dei seguenti soggetti giuridici																		
	<table><tr><th>Denominazione/Ragione sociale</th><th>Tipologia</th><th>Partita IVA</th></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><tr><td></td><td></td><td></td></tr></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.)

Se altro negozio giuridico

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 " <i>Ulteriori intestatari</i> ", 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

<input type="radio"/>	che il titolo abilitativo non è oneroso
<input type="radio"/>	che il titolo abilitativo è oneroso e che
<input type="radio"/>	il contributo di costruzione dovuto risulta interamente corrisposto
<input type="radio"/>	il contributo di costruzione dovuto non risulta interamente versato, pertanto
<input type="radio"/>	allega documentazione attestante il pagamento a saldo del contributo di costruzione
<input type="radio"/>	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)

<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il versamento del contributo di costruzione
<input type="checkbox"/>	documentazione a garanzia del pagamento del contributo a saldo
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
	<i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità
	<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.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante