



## COMUNICA

- 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 comunicazione 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  titolo unico (SUAP) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

b.2  permesso di costruire 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 del permesso di costruire, 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

Li \_\_\_\_\_,

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 \_\_\_\_\_

Pratica edilizia	_____
del	_____
Protocollo	_____
<i>da compilare a cura del SUE/SUAP</i>	

## SOGGETTI COINVOLTI

### **1. TITOLARI** (compilare solo in caso di più di un titolare – sezione ripetibile)

Cognome e Nome	_____	codice fiscale	_____				
in qualità di <sup>(1)</sup>	_____	della ditta/società <sup>(1)</sup>	_____				
con codice fiscale / p.IVA <sup>(1)</sup>	_____						
nato a	_____	prov.	____	stato	_____	nato il	_____
residente in	_____	prov.	____	stato	_____		
indirizzo	_____	n.	_____	C.A.P.	_____		
PEC/posta elettronica	_____	Telefono fisso/cellulare	_____				
<small><sup>(1)</sup> da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società</small>							

Cognome e Nome	_____	codice fiscale	_____				
in qualità di <sup>(1)</sup>	_____	della ditta/società <sup>(1)</sup>	_____				
con codice fiscale / p.IVA <sup>(1)</sup>	_____						
nato a	_____	prov.	____	stato	_____	nato il	_____
residente in	_____	prov.	____	stato	_____		
indirizzo	_____	n.	_____	C.A.P.	_____		
PEC/posta elettronica	_____	Telefono fisso/cellulare	_____				
<small><sup>(1)</sup> da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società</small>							

Cognome e Nome	_____	codice fiscale	_____				
in qualità di <sup>(1)</sup>	_____	della ditta/società <sup>(1)</sup>	_____				
con codice fiscale / p.IVA <sup>(1)</sup>	_____						
nato a	_____	prov.	____	stato	_____	nato il	_____
residente in	_____	prov.	____	stato	_____		
indirizzo	_____	n.	_____	C.A.P.	_____		
PEC/posta elettronica	_____	Telefono fisso/cellulare	_____				
<small><sup>(1)</sup> da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società</small>							

## 2. TECNICI INCARICATI (compilare obbligatoriamente)

### Progettista delle opere architettoniche (sempre necessario)

incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato a \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_ nato il | | | | | | | | | |

residente in \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | | |

con studio in \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | | |

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. | | | | |

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

### Direttore dei lavori delle opere architettoniche (solo se diverso dal progettista delle opere architettoniche)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato a \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_ nato il | | | | | | | | | |

residente in \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | | |

con studio in \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | | |

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. | | | | |

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

### Progettista delle opere strutturali (solo se necessario)

incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturali

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato a \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_ nato il | | | | | | | | | |

residente in \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | | |

con studio in \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | | |

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. | | | | |

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**Direttore dei lavori delle opere strutturali** (solo se diverso dal progettista delle opere strutturali)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**Altri tecnici incaricati** (la sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti nell'intervento)

Incaricato della \_\_\_\_\_ (ad esempio progettazione degli impianti / certificazione energetica, ecc.)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

(se il tecnico è iscritto ad un ordine professionale)

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

(se il tecnico è dipendente di un'impresa)

**Dati dell'impresa**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

codice fiscale / p.IVA \_\_\_\_\_

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

il cui legale rappresentante è \_\_\_\_\_

**Estremi dell'abilitazione** (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**Altri tecnici incaricati** (la sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti nell'intervento)

Incaricato della \_\_\_\_\_ (ad esempio progettazione degli impianti / certificazione energetica, ecc.)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

(se il tecnico è iscritto ad un ordine professionale)

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

(se il tecnico è dipendente di un'impresa)

**Dati dell'impresa**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

codice fiscale / p.IVA \_\_\_\_\_

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

il cui legale rappresentante è \_\_\_\_\_

**Estremi dell'abilitazione** (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**Altri tecnici incaricati** (la sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti nell'intervento)

Incaricato della \_\_\_\_\_ (ad esempio progettazione degli impianti / certificazione energetica, ecc.)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

(se il tecnico è iscritto ad un ordine professionale)

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

(se il tecnico è dipendente di un'impresa)

**Dati dell'impresa**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

codice fiscale / p.IVA

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov.  n.

con sede in \_\_\_\_\_ prov.  stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

il cui legale rappresentante è \_\_\_\_\_

Estremi dell'abilitazione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**3. IMPRESE ESECUTRICI** (compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese - sezione ripetibile)

**Ragione sociale** \_\_\_\_\_

codice fiscale / p.IVA

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov.  n.

con sede in \_\_\_\_\_ prov.  stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

il cui legale rappresentante è \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov.  stato \_\_\_\_\_ nato il

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**Dati per la verifica della regolarità contributiva**

Cassa edile sedi di \_\_\_\_\_  
Codice impresa n. \_\_\_\_\_ codice cassa n. \_\_\_\_\_

INPS sedi di \_\_\_\_\_  
Matr./Pos. Contr. n. \_\_\_\_\_

INAIL sedi di \_\_\_\_\_  
Codice impresa n. \_\_\_\_\_ pos. assicurativa territoriale n. \_\_\_\_\_

**Ragione sociale** \_\_\_\_\_

codice fiscale / p.IVA

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov.  n.

con sede in \_\_\_\_\_ prov.  stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.



Il cui legale rappresentante è \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. [ ] [ ] stato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**Dati per la verifica della regolarità contributiva**

Cassa edile sedi di \_\_\_\_\_

Codice impresa n. \_\_\_\_\_ codice cassa n. \_\_\_\_\_

INPS sedi di \_\_\_\_\_

Matr./Pos. Contr. n. \_\_\_\_\_

INAIL sedi di \_\_\_\_\_

Codice impresa n. \_\_\_\_\_ pos. assicurativa territoriale n. \_\_\_\_\_

**Ragione sociale** \_\_\_\_\_

codice fiscale / p.IVA \_\_\_\_\_

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. [ ] [ ] n. \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. [ ] [ ] stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

il cui legale rappresentante è \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. [ ] [ ] stato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**Dati per la verifica della regolarità contributiva**

Cassa edile sedi di \_\_\_\_\_

Codice impresa n. \_\_\_\_\_ codice cassa n. \_\_\_\_\_

INPS sedi di \_\_\_\_\_

Matr./Pos. Contr. n. \_\_\_\_\_

INAIL sedi di \_\_\_\_\_

Codice impresa n. \_\_\_\_\_ pos. assicurativa territoriale n. \_\_\_\_\_

Data e luogo

Il/i Dichiarante/i

\_\_\_\_\_

---

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

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di \_\_\_\_\_