Al Comune di _____ _____ (_____)	Pratica Edilizia n. _____ Domanda n. _____ Protocollo _____
	_____ Codice identificativo pratica digitale
	_____ *Domicilio digitale del Titolare (PEC)*

PARTE I^

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.

1. TITOLARI

Cognome e Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato a _____ prov. |__|__| stato _____

nato il _____

residente in _____ prov. |__|__| stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

PEC _____

DATI DELLA DITTA, SOCIETA', ENTE, CONDOMINIO, ECC. ***(eventuale, qualora il titolare sia una società)***

in qualità di _____
(Ad es. Legale Rappresentante, Amministratore Delegato, Amministratore di Condominio, ecc.)

della ditta / società _____

codice fiscale / p. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. _____

con sede in _____ prov. _____

PEC _____ C.A.P. _____

Telefono fisso / cellulare _____

TITOLARITA'

In qualità di _____
(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, procuratore, ecc.)

DATI DELL'IMMOBILE /IMMOBILI DI CUI IL SOGGETTO SOPRAINDICATO HA LA TITOLARITA'

	(località)	*(via, piazza, ecc.)*		
sito in	_____	_____	*n.*	_____
sito in	_____	_____	*n.*	_____
sito in	_____	_____	*n.*	_____
sito in	_____	_____	*n.*	_____

Altro:

Censito al catasto di _____

	_____ foglio n. _____	Mappale_____	Sub. _____	Destinazione d'suo	_____
(zona censuaria)	_____ foglio n. _____	Mappale_____	Sub. _____	Destinazione d'uso	_____
	_____ foglio n. _____	Mappale_____	Sub. _____	Destinazione d'uso	_____
	_____ foglio n. _____	Mappale_____	Sub. _____	Destinazione d'uso	_____

Altro:

1b. TITOLARI NUOVI INTESTATARI O CONTITOLARI DEL TITOLO ABILITATIVO <u>NON SOTTOSCRITTORI</u>

Cognome e Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato a _____ prov. |__|__| stato _____

nato il _____

residente in _____ prov. |__|__| stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

PEC _____

DATI DELLA NUOVA DITTA O SOCIETA' ***(eventuale, qualora il titolare o contitolare sia una società)***

in qualità di _____

della ditta / società _____

codice fiscale / p. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. _____

con sede in _____ prov. _____

PEC _____ C.A.P. _____

Telefono fisso / cellulare _____

1c. TITOLARI INTESTATARI DEL TITOLO ABILITATIVO CHE RINUNCIANO ALL'INTESTAZIONE ***(compilare solo in caso di sostituzione di uno o più titolari)***

Cognome e Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato a _____ prov. |__|__| stato _____

nato il _____

residente in _____ prov. |__|__| stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

PEC _____

DATI DELLA DITTA O SOCIETA' ***(eventuale, qualora il titolare sia una società)***

in qualità di _____

della ditta / società _____

codice fiscale / p. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. _____

con sede in _____ prov. _____

PEC _____ C.A.P. _____

Telefono fisso / cellulare _____

DICHIARAZIONI

Il titolare sopra individuato unitamente ai contitolari individuati nella sezione 1a della parte II^ 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 conseguito 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^ "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^ "SOGGETTI COINVOLTI", affinché il titolo abilitativo sia intestato o cointestato ai sottoscrittori della presente comunicazione.

b) omesso

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^ "SOGGETTI COINVOLTI"

e) **omesso**

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-t er, 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
☐	**Modello di riepilogo** della documentazione digitale presentata	p.1)	Sempre obbligatorio
☐	"**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
✓	**Soggetti coinvolti**	Parte II^	Sempre obbligatorio
☐	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 _____

n. richiesta _____

2. TECNICO INCARICATO ***(compilare solo nel caso di pratiche digitali con "Procura Speciale")***

Tecnico professionista abilitato incaricato della sottoscrizione digitale

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. _____

PEC _____

_____

Firma digitale per accettazione incarico

Il sottoscrittore della presente Parte II^, prende atto che l'apposizione di firma digitale sul documento informatico finale dei soggetti coinvolti, vale come controfirma per accettazione dell'incarico affidato dal titolare della presente Comunicazione.