Al Comune di _____ _____ (_____)	Pratica edilizia _____ del _____ Protocollo _____
	_____ Codice identificativo pratica digitale
	_____ *Domicilio digitale del Titolare (PEC)*

PARTE I^

"COPERTINA"

PER L'INOLTRO DIGITALE DI

ISTANZA / COMUNICAZIONE GENERICA

RELATIVA AD INTERVENTI EDILIZI O PRATICHE EDILIZIE [1]

(ai sensi del Testo Unico dell'Edilizia, D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 e s.s.m.m.i.i)

DATI DEI TITOLARI

Il titolare/i titolari sopra riportato/ti, come meglio individuati nella parte II^ della presente istanza / comunicazione, con la presente si

CHIEDE /COMUNICA

a) La presentazione di:

(descrivere brevemente l'oggetto della istanza/comunicazione/ deposito. Esempio: istanza di volturazione del Permesso di Costruire n. ….. del……, istanza di parere preventivo, comunicazione cambio D.L., ecc.)

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI

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:

1a. ALTRI TITOLARI DI DIRITTI REALI <u>NON SOTTOSCRITTORI</u> (compilare solo in caso in cui non tutti i titolari di diritti reali sottoscrivano la presente segnalazione)

Cognome e Nome/Società	_____
codice fiscale	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Partita IVA	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
in qualità di	_____
indirizzo	_____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

b) Localizzazione dell'intervento e Dati Catastali

Data e luogo il/i titolare/i

_____ _____

_____
Firma apposta digitalmente o per
"Procura Speciale" per la sottoscrizione digitale

Nota 1: In attesa del completamento della modulistica on-line che copra tutte o la maggior parte delle casistiche di comunicazioni o istanze riguardanti una pratica edilizia digitale, viene fornito il presente modulo generico con l'avvertenza che deve essere utilizzato esclusivamente nei casi di assenza della modulistica on-line specifica.
Il modello richiede i dati indispensabili per la protocollazione informatica dell' istanza/comunicazione/deposito digitale.
Il presente modulo non sostituisce il modello di istanza o comunicazione scaricabile dal sito del Servizio Edilizia Privata ma costituisce una sorta di "copertina" digitale per il suo inoltro.

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 online _____

2. TECNICI INCARICATI (compilare obbligatoriamente)

Progettista delle opere architettoniche (sempre necessario)

☐ incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche
☐ incaricato anche come responsabile dei lavori ai sensi del D.Lgs. n. 81/09

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 _____

_____
Firma digitale del rapporto finale

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base della diversa legislazione regionale sono contrassegnate con un asterisco (*).

Responsabile dei lavori ai sensi del D.Lgs. n.81/09 (quando diverso dal titolare, dal progettista o dal direttore lavori)

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

n. richiesta online _____

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

Incaricato della _____
(ad es. direzione dei lavori delle opere architettoniche, progettazione delle opere strutturali, direzione dei lavori delle opere strutturali, progettazione degli impianti/certificazione energetica/esecuzione del Piano di Utilizzo, ecc.)

☐ incaricato anche come responsabile dei lavori ai sensi del D.Lgs. n. 81/09

Cognome 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 _____ _____

Firma digitale nel rapporto finale

_____

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base della diversa legislazione regionale sono contrassegnate con un asterisco (*).

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

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 _____

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

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

nato il |__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica _____ _____

Firma per accettazione incarico

Dati per la verifica della regolarità contributiva

☐ Cassa edile sede di _____

codice impresa n. _____ codice cassa n. _____

☐ INPS sede di _____

Matr./Pos. Contr. n. _____

☐ INAIL sede di _____

codice impresa n. _____ pos. assicurativa territoriale n. _____

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base della diversa le gislazione regionale sono contrassegnate con un asterisco (*).