

Al Comune di _____ _____(_____)	Pratica edilizia _____ del _____ Protocollo _____

	Codice identificativo pratica digitale _____
	Domicilio digitale del Titolare (PEC) _____

PARTE I^A
“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 e della L.R. n.17 del 20/04/2015)

DATI DEI TITOLARI

Il titolare/i titolari sopra riportato/ti, come meglio individuati nella parte II^A 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. <i>(eventuale, qualora il titolare sia una società)</i>	
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'			
sito in	<i>(località)</i> _____	<i>(via, piazza, ecc.)</i> _____	n. _____
sito in	_____	_____	n. _____
sito in	_____	_____	n. _____
sito in	_____	_____	n. _____
Altro: _____			

Censito al catasto di _____			
_____ foglio n. _____	Mappale _____	Sub. _____	Destinazione d'uso _____
<i>(zona censuaria)</i> _____ 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 NON SOTTOSCRITTORI (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 _____

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. 81/09Cognome 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

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

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

(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese)

Firma per accettazione incarico

☐ Cassa edile sede di

☐ INPS sede di _____

☐ INAIL sede di

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

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