PERMESSO DI COSTRUIRE

[ ] PROROGA P.di C. n. _____ del _____
Conc.

[ ] VOLTURA P.di C. n. _____ del _____
Conc

Marca da bollo da € 14,62 solo per la richiesta di PROROGA

Data/Prot. di presentazione

Rif. PRATICA EDILIZIA
N°_____ Anno _____

[ ] *Sportello Unico per l'Edilizia o Ufficio Edilizia Privata* (per altri interventi)
n. 1 copia in carta semplice

[ ] *Allo Sportello Unico per le Attività Produttive* (per interventi relativi ad impianti produttivi)
n. 2 copie in carta semplice + domanda unica SUAP

Comune di MONTAIONE **U.T.O.E. n. _____**

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO: _____

_____

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE

Immobile sito in _____ Via _____ n. _____

Immobile di proprietà di:

Cognome _____ Nome _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | **OBBLIGATORIO L. 311/2004**

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Via/P.zza _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____@_____ *[ ] barrare se email con firma digitale*
In qualità di:

[ ] Proprietario

[ ] _____

In qualità inoltre di **[ ] Legale rappresentante della Società**
[ ] Titolare della ditta individuale
[ ] altro _____

CF | | | | | | | | | | | | | | | | **P.IVA** | | | | | | | | | | | |

OBBLIGATORIO L. 311/2004

denominazione o ragione sociale _____
con sede [ ] legale [ ] amministrativa nel Comune di _____ (Prov. _____) Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____
E-mail _____@_____

Da compilare a cura di eventuali altri aventi titolo

[ ] Comproprietario [ ] _____

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | **OBBLIGATORIO L. 311/2004**

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Via/P.zza _____ n. _____

Firma avente titolo

_____

Da compilare a cura di eventuali altri aventi titolo

[ ] Comproprietario [ ] _____

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | **OBBLIGATORIO L. 311/2004**

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Via/P.zza _____ n. _____

Firma avente titolo

_____

Altro soggetto delegato a ricevere le comunicazioni inerenti il presente procedimento *(si ricorda che le comunicazioni potranno essere trasmesse anche via fax e via email)*
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Via/P.zza _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____@_____ *[ ] barrare se email con firma digitale*

[ ] COMUNICA IL SUBENTRO

NEL [ ] PERMESSO DI COSTRUIRE n. _____ del _____
CONCESSIONE
rilasciata a nome di _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

- Che con atto _____rep. _____ del _____

registrato in _____ in data _____ al n. _____ e trascritto in

_____ in data _____al n. _____, ha acquistato il bene oggetto di concessione/autorizzazione;

- Che la presente è trasmessa anche in nome e per conto degli altri comproprietari sotto elencati:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | **OBBLIGATORIO L. 311/2004**

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | **OBBLIGATORIO L. 311/2004**

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

[ ] CHIEDE IL RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO DI **PROROGA**

di giorni _____

DEL **[ ] PERMESSO DI COSTRUIRE n. _____ del _____**

CONCESSIONE

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

Che i lavori sono iniziati il _____ ;

Che il termine di scadenza del permesso di costruire/concessione è il _____ ;

Che le opere da ultimare consistono in _____

_____

Tale proroga si richiede a seguito di

_____

_____

A TAL FINE DICHIARA

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare senza ritardo ogni variazione dei dati contenuti nella presente istanza;

- di sollevare il Comune da responsabilità nei confronti dei terzi;
- di autorizzare al ritiro del provvedimento i seguenti soggetti:

[ ] Tecnico incaricato [ ] Società di Tecnici incaricati, rappresentata da

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | **OBBLIGATORIO L. 311/2004**

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Nr. Iscrizione _____ all'Ordine Professionale degli _____
della Provincia di _____ ; eventuale ed ulteriore abilitazione specifica:

_____
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
E-mail _____@_____ *[ ] barrare se email con firma digitale*

Altro soggetto:

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | **OBBLIGATORIO L. 311/2004**

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
E-mail _____@_____ *[ ] barrare se email con firma digitale*

ALLEGA ALLA PRESENTE

[X] Fotocopia dei documenti di identità dei sottoscrittori
[X] Documentazione fotografica attestante lo stato di avanzamento dei lavori in data _____
[ ] eventuale ricevuta versamento seconda rata costo di costruzione
[ ] _____

In fede

_____ lì _____
(luogo e data)

L'interessato

_____

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validita'

Il tecnico incaricato

Timbro Professionale _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al D.Lgs n° 196/2003. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al DPR 318/1999 e succ. modif.. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n° 196/2003 presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico per le Attività Produttive ovvero presso lo Sportello Unico per l'Edilizia.