

**Amministrazione destinataria**

Comune di Caronno Pertusella

**Ufficio destinatario**

## Comunicazione di cambio di intestazione del deposito/denuncia per opere in zone sismiche

**Il sottoscritto**

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale              |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita     |                      | Cittadinanza                |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato                     | Interno              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Ruolo                                                    |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      | Tipologia                   |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Sede legale                                              |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia                                                | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                                           |                      | Partita IVA                 |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Telefono                                                 |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                      |                             | Provincia            | Numero Iscrizione             |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## in relazione al deposito/denuncia per opere in zone sismiche

Numero protocollo istanza principale (\*)

Data protocollo istanza principale

Tipo procedimento

(\*) in formato numerico senza caratteri speciali

### riguardante l'immobile sito in

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda

ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

## COMUNICA

- ☐ di subentrare nel procedimento di deposito/denuncia per opere in zone sismiche congiuntamente agli attuali intestatari
- ☐ di subentrare nel procedimento di deposito/denuncia per opere in zone sismiche in sostituzione delle seguenti persone fisiche

Cognome

Nome

Codice Fiscale

- ☐ di subentrare nel procedimento di deposito/denuncia per opere in zone sismiche in sostituzione dei seguenti soggetti giuridici

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Partita IVA

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

### a) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

*(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)*

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, 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, come risulta dall'allegato "*Ulteriori intestatari*", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ n.  ulteriori intestatari del procedimento
- ☐ contratto preliminare d'acquisto  
*(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)*
- ☐ copia dell'atto notarile del soggetto attuatore  
*(da allegare se soggetto attuatore in virtù di atto notarile)*
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Caronno Pertusella

Luogo

Data

il dichiarante