

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 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[^] 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.)

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

Titolare: _____

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. 81/08

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 _____

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 _____

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 legislazione regionale sono contrassegnate con un asterisco (*).