



COMUNE DI BADIA POLESINE

Piazza Vittorio Emanuele II, 279 – CAP 45021

Tel. 0425-53671 – Fax 0425-53678

SETTORE URBANISTICA

Sportello Unico per Edilizia

e-mail: urbanistica@comune.badiapolesine.ro.it

**Marca da bollo
assolta in maniera virtuale
e conservata presso**

n. seriale

data

DOMANDA DI CAMBIO INTESTAZIONE DEL TITOLO EDILIZIO relativa a permesso di costruire

EDILIZIA RESIDENZIALE

EDILIZIA NON RESIDENZIALE

Per entrambe le tipologie di pratiche, inviare **esclusivamente** on line, con firma digitale, tramite lo **Sportello Telematico SUEP** o **Sportello Telematico SUAP**

IL SOTTOSCRITTO

Codice Fiscale

Cognome

Nome

nato a

Prov.

il

residente a

Prov.

CAP

in Via

Civ.

Tel.

Fax

cell.

Casella Posta Elettronica Certificata

@

nella sua veste di **LEGALE RAPPRESENTANTE** della Società Persona Giuridica Condominio

Partita IVA

Codice Fiscale

Denominazione

con sede legale a

Prov.

CAP

in Via

Civ.

Tel.

Fax

cell.

Casella Posta Elettronica Certificata

@

- consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace o di falsità della sottoscrizione, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale (art. 483) e dalle leggi penali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative legate all'istanza;
- consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000;

**ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 allega copia del documento di identità e
DICHIARA**

di essere:

- Proprietario unico;**
- Comproprietario** insieme ai soggetti firmatari della presente, i cui dati anagrafici sono riportati nella tabella A;

Titolare di altro diritto reale sull'immobile, consistente in

usufrutto **uso** **abitazione**

(questo titolo può essere scelto solo per progetti fino al grado di intervento di ristrutturazione edilizia oppure per tutti i tipi di intervento rientrante nel piano casa, ai sensi della L.R. 14/2009)

- Titolare di contratto preliminare di acquisto**, registrato con immissione nel possesso;
- Procuratore legale** designato con procura notarile che si allega in copia;
- Tutore**, come da provvedimento del giudice che si allega in copia;
- Condomino-proprietario** per opere strettamente pertinenti alla sua unità immobiliare che incidono su parti comuni;
- Responsabile dell'abuso**;

la **titolarità** sopra individuata si fonda sul **seguito titolo** (indicare gli estremi completi del titolo):

- dell'immobile ubicato a Badia Polesine

in Via/Piazza n. /

o località

identificato a Badia Polesine al

- CATASTO TERRENI** **CATASTO FABBRICATI**

Fogli	Mappali	Sub
<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="text"/>

CHIEDE

- IL CAMBIO INTESTAZIONE**
- LA COINTESTAZIONE INSIEME ALL'ATTUALE INTESTASTARIO**

del seguente titolo abilitativo: (tipo)

n. anno rilasciato in data

ALLEGA IN FORMATO DIGITALE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- Fotocopia documento del richiedente;
- Fotocopia documento d'identità dei contitolari (comproprietari);
- Procura speciale alla firma digitale ed all'invio telematico;
- n. 1 marca da bollo assolta virtualmente n. seriale data
e conservata presso
- Attestazione Versamento** (bonifico bancario, bollettino postale) effettuato **prima della presentazione** della domanda per il pagamento dei **diritti di segreteria**, il cui importo da versare è pari ad **euro 20,00**;
- Altro

Badia Polesine, li

IL RICHIEDENTE

TABELLA "A" i soggetti COMPROPRIETARI COFIRMATARI della presente domanda

Codice Fiscale

Cognome Nome

nato a Prov. il

residente a Prov. CAP

in Via Civ. /

Tel. Fax cell.

E – mail @

Casella Posta Elettronica Certificata @

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 allega copia del documento d'identità e dichiara di essere **comproprietario** dell'immobile oggetto dell'intervento edilizio della presente domanda.

Badia Polesine, li **Firma** _____

Codice Fiscale

Cognome Nome

nato a Prov. il

residente a Prov. CAP

in Via Civ. /

Tel. Fax cell.

E – mail @

Casella Posta Elettronica Certificata @

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 allega copia del documento d'identità e dichiara di essere **comproprietario** dell'immobile oggetto dell'intervento edilizio della presente domanda.

Badia Polesine, li **Firma** _____

Codice Fiscale

Cognome Nome

nato a Prov. il

residente a Prov. CAP

in Via Civ. /

Tel. Fax cell.

E – mail @

Casella Posta Elettronica Certificata @

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 allega copia del documento d'identità e dichiara di essere **comproprietario** dell'immobile oggetto dell'intervento edilizio della presente domanda.

Badia Polesine, li **Firma** _____

DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE CHE

- Il titolo abilitativo riguarda un intervento edilizio **gratuito**;
- L'intervento è oneroso ed è **stato pagato l'intero contributo di costruzione** dovuto;
- L'intervento è oneroso ma il contributo di costruzione risulta pagato soltanto in parte e, consapevoli delle obbligazioni sorte, **i richiedenti si impegnano a versare quanto mancante nelle scadenze previste** dal rilascio del titolo edilizio, subentrando in tutte le situazioni debitorie del precedente titolare o se cointestatario obbligati in solido;

ELEGGE/ELEGGONO DOMICILIO E PROCURA

(da non compilare quando viene allegata PROCURA speciale alla firma e all'invio telematico)

Per qualsiasi comunicazione inerente il presente procedimento e per la consegna o notifica di tutti gli atti interlocutori, oltre al provvedimento finale, presso:

- l'indirizzo di **Posta Elettronica Certificata dell'incaricato progettista**, come risulta agli atti del fascicolo relativo al permesso di costruire al momento della presentazione della domanda di cambio intestazione sotto riportato

Cognome Nome
Casella PEC @

l'indirizzo civ.
nel Comune di Prov. CAP
Tel. Fax cell.

Si impegna/no altresì a revocare per iscritto, con comunicazione indirizzata al Responsabile del procedimento, il presente incarico di procuratore speciale ai sensi e per gli effetti del Codice Civile.

data

Firma titolare _____

Firma Cofirmatari _____

Firma del Domiciliatario _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Gentile signore/a

ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs 196/2003), la informiamo che:

- i dati personali ed anche sensibili, da Lei forniti, verranno trattati per le finalità istituzionali ai sensi del D.P.R. 380/01, nel rispetto di leggi e regolamenti; Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Badia Polesine, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, nonché per la **pubblicazione in Internet per i servizi offerti on-line**; i dati verranno trattati in conformità agli obblighi di pubblicità e trasparenza previsti dal D.Lgs. 14.03.2013 n. 33; titolare del trattamento è il Comune di Badia Polesine; Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Urbanistica;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio, in caso di mancato conferimento non potrà iniziare, proseguire o regolarizzare i lavori previsti oggetto della comunicazione per attività edilizia libera;
- I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati o diffusi esclusivamente nei limiti previsti da norme di legge o regolamento;
- Lei potrà esercitare, in ogni momento e rivolgendosi al responsabile indicato, i diritti di cui all'art. 7 del Codice nei confronti del titolare del trattamento e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione di dati erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.