



**Amministrazione destinataria**  
Regione Friuli Venezia Giulia

**Ufficio destinatario**

## Comunicazione di cambio di intestazione del titolo abilitativo edilizio

### 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo					
<input type="text"/>					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					<input type="checkbox"/>
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 alla pratica

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo procedimento	
<input type="text"/>	

**riguardante l'immobile sito in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

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

Destinazione d'uso principale ai sensi dell'articolo 5 e dell'articolo 14 della Legge Regionale 11/11/2009, n. 19

**COMUNICA**

<input type="radio"/>	di subentrare nel procedimento edilizio congiuntamente agli attuali intestatari																		
<input type="radio"/>	di subentrare nel procedimento edilizio in sostituzione delle seguente persone fisiche																		
	<table><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale															
Cognome	Nome	Codice Fiscale																	
<input type="radio"/>	di subentrare nel procedimento edilizio in sostituzione dei seguenti soggetti giuridici																		
	<table><tr><th>Denominazione/Ragione sociale</th><th>Tipologia</th><th>Partita IVA</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Denominazione/Ragione sociale	Tipologia	Partita IVA															
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**

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

Titolo richiedente

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- ☐ avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- ☐ 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)

di conoscere e accettare tutte le prescrizioni, gli impegni e le responsabilità derivanti dal titolo abitativo edilizio e di averne verificato l'onerosità riscontrando che

- ☐ il titolo abitativo non è oneroso
- ☐ il titolo abitativo è oneroso e che
  - ☐ il contributo di costruzione dovuto risulta interamente corrisposto
  - ☐ il contributo di costruzione dovuto non risulta interamente versato, pertanto
    - ☐ allega documentazione attestante il pagamento a saldo del contributo di costruzione
    - ☐ allega documentazione a garanzia del pagamento del contributo a saldo

#### Elenco degli allegati

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | n° ulteriori intestatari del procedimento                             |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante il versamento del contributo di costruzione |
| <input type="checkbox"/> | documentazione a garanzia del pagamento del contributo a saldo        |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento                           |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura    |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)  |

#### 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.

Luogo

Data

il dichiarante