

|                                        |                                                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Al Comune di _____<br>_____<br>(_____) | Pratica edilizia _____<br>del _____<br>Protocollo _____ |
|                                        | _____                                                   |
|                                        | Codice identificativo pratica digitale _____            |
|                                        | _____                                                   |
|                                        | Domicilio digitale del Titolare (PEC)                   |

PARTE I<sup>A</sup>

# “COPERTINA”

## PER L’INOLTRO DIGITALE DI ISTANZA / COMUNICAZIONE GENERICA

### RELATIVA AD INTERVENTI EDILIZI O PRATICHE EDILIZIE <sup>1</sup>

(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<sup>A</sup> 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.)

## 1. TITOLARI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale

nato a \_\_\_\_\_ prov.  stato \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov.  stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

PEC \_\_\_\_\_

DATI DELLA DITTA, SOCIETA', ENTE, CONDOMINIO, ECC.

(eventuale, qualora il titolare sia una società)

in qualità di

(Ad es. Legale Rappresentante, Amministratore Delegato, Amministratore di Condominio, ecc.)

della ditta / società \_\_\_\_\_

codice fiscale / p. IVA

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

TITOLARITA'

In qualità di \_\_\_\_\_  

(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, procuratore, ecc.)

DATI DELL'IMMOBILE /IMMOBILI DI CUI IL SOGGETTO SOPRAINDICATO HA LA TITOLARITA'

sito in

(località) \_\_\_\_\_

(via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Altro:

Censito al catasto di \_\_\_\_\_

(zona censuaria)

foglio n. \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Destinazione d'suo \_\_\_\_\_

foglio n. \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Destinazione d'uso \_\_\_\_\_

foglio n. \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Destinazione d'uso \_\_\_\_\_

foglio n. \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Destinazione d'uso \_\_\_\_\_

Altro:

**1a. ALTRI TITOLARI DI DIRITTI REALI NON SOTTOSCRITTORI** (compilare solo in caso in cui non tutti i titolari di diritti reali sottoscrivano la presente istanza)

Trattasi di

☐

Persona fisica

☐

Ditta o Società

**Cognome e  
Nome/Società**

\_\_\_\_\_

codice fiscale

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Partita IVA

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

nato a

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

nato il

\_\_\_\_\_

in qualità di

\_\_\_\_\_

Residente in

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

**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:** \_\_\_\_\_

**2. TECNICI INCARICATI** (compilare obbligatoriamente)**Progettista delle opere architettoniche** (sempre necessario)☐ incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche☐ incaricato anche come responsabile dei lavori ai sensi del D.Lgs. n. 81/08Cognome e  
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. \_\_\_\_\_

Iscritto  
all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica  
certificata \_\_\_\_\_

**Responsabile dei lavori ai sensi del D.Lgs. n.81/08** (quando diverso dal titolare o dal direttore lavori)

Cognome e 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. | | | | | |

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. | | | | | |

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**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<br>p. IVA                                  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |                                   |                            |
| Iscritta alla<br>C.C.I.A.A. di                            |                               | prov.                             | _ _  n.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| con sede in                                               |                               | prov.                             | _ _  stato _____           |
| indirizzo                                                 | _____                         | n. _____                          | C.A.P.  _ _ _ _ _          |
| il cui legale<br>rappresentante è                         | _____                         |                                   |                            |
| codice fiscale                                            | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |                                   |                            |
| nato a                                                    | _____                         | prov.                             | _ _  stato _____           |
| nato il                                                   | _____/_____/_____             |                                   |                            |
| Telefono                                                  | _____                         | fax.                              | _____ cell. _____          |
| posta elettronica                                         | _____                         |                                   |                            |
| <b>Dati per la verifica della regolarità contributiva</b> |                               |                                   |                            |
| <input type="checkbox"/> Cassa edile                      | sede di _____                 |                                   |                            |
| codice impresa n.                                         | _____                         | codice cassa n.                   | _____                      |
| <input type="checkbox"/> INPS                             | sede di _____                 |                                   |                            |
| Matr./Pos. Contr. n.                                      | _____                         |                                   |                            |
| <input type="checkbox"/> 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 (\*).