

	Amministrazione destinataria Comune di Gemona del Friuli Ufficio destinatario Ufficio edilizia privata	
---	---	--

Domanda di voltura del permesso di costruire

voltura del permesso di costruire	
Numero	Rilasciata in data

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

in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

avente titolo in quanto	
Titolo	
<input type="checkbox"/>	proprietario
<input type="checkbox"/>	usufruttuario
<input type="checkbox"/>	titolare di altro diritto sull'immobile oggetto d'intervento

dell'unità immobiliare sita in							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

e censita/e al NCT	
Foglio	Mappale o mappali

in relazione alle quali è stata rilasciata la concessione edilizia e permesso di costruire	
Numero	Data

<input type="checkbox"/> e successive varianti in data
Data variante
intestato a
<i>(indicare il precedente intestatario (persona fisica o giuridica) della concessione o permesso di costruire)</i>
Precedente intestatario

CHIEDE

la variazione di intestazione del permesso di costruire

Numero	Data

<input type="checkbox"/> e successive varianti
Data variante

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 essere titolare del seguente diritto

Titolo di proprietà	
<input type="checkbox"/>	proprietà
<input type="checkbox"/>	usufrutto
<input type="checkbox"/>	altro diritto sull'immobile oggetto d'intervento

sull'immobile oggetto dell'intervento edilizio, come risulta da apposito atto di		
Precedente intestatario		
<input type="radio"/>	compravendita	
<input type="radio"/>	donazione	
<input type="radio"/>	altro	
Atto notaio	Rep. N.	Stipulato in data
N. rep.	N. raccolta	
Registrato a	Al numero	In data

di essere titolare del diritto	
Titolarità	
<input type="radio"/>	per l'intero
<input type="radio"/>	per la quota di
	Quota titolarità
	€

che sull'immobile oggetto dell'intervento	
Titolarità	
<input type="radio"/>	non sussistono diritti di terzi
<input type="radio"/>	sussistono diritti di terzi così individuati, ai quali pertanto deve essere cointestato il provvedimento

<input type="checkbox"/> comproprietario											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> ulteriore comproprietario											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> ulteriore comproprietario											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> ulteriore comproprietario											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> ulteriore comproprietario											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

Eventuali annotazioni									

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	atto notarile comprovante la proprietà
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione di assolvimento di imposta di bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Gemona del Friuli		
Luogo	Data	Il dichiarante