

<b>Al Comune di Pomezia</b> Indirizzo PEC/Posta elettronica: <a href="mailto:protocollo@comune.pomezia.rm.it">protocollo@comune.pomezia.rm.it</a> <a href="mailto:protocollo@pec.comune.pomezia.rm.it">protocollo@pec.comune.pomezia.rm.it</a>	<b>Protocollo del</b> da compilare a cura del SUE
---	--

## COMUNICAZIONE DI VOLTURA (CIL - CILA - PAS - SCIA)

### 1) DATI DEL SUBENTRANTE

**SEMPRE NECESSARIO**

Cognome	Nome		Codice fiscale		
Data di nascita	Sesso		Cittadinanza		
	F	M			
Luogo di nascita	Provincia		Stato		

#### Residenza

Comune	Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo		Civico	Scala	Interno	Piano
Telefono		Cellulare			
PEC (Domicilio elettronico)		Email			

### 2) DATI DELLA DITTA O SOCIETÀ SUBENTRANTE

**(eventuale)**

Denominazione o ragione sociale		
In qualità di	Codice fiscale	Partita iva

#### Sede legale/sociale

Comune	Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo		Civico	Scala	Interno	Piano
Telefono		Cellulare			
PEC (Domicilio elettronico)		Email			

**ALTRI SUBENTRANTI**

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso		Cittadinanza		
		F	M			
Luogo di nascita		Provincia		Stato		
Comune		Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo				Civico	Scala	Interno
Telefono			Cellulare			
PEC (Domicilio elettronico)			Email			

In relazione al procedimento edilizio	Num.	data
<input type="checkbox"/> CIL Comunicazione di inizio lavori		
<input type="checkbox"/> CILA Comunicazione di inizio lavori asseverata		
<input type="checkbox"/> PAS Procedura abilitativa semplificata		
<input type="checkbox"/> CIL Comunicazione di inizio lavori		
<input type="checkbox"/> SCIA Segnalazione certificata inizio attività		

**COMUNICA**

<input type="checkbox"/> la voltura del/dei titolo/i rilasciato/i a
<input type="checkbox"/> la cointestazione del/dei titolo/i rilasciato/i a

**DATI DEL TITOLARE**

**SEMPRE NECESSARIO**

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso		Cittadinanza		
		F	M			

Luogo di nascita	Provincia	Stato

**Residenza**

Comune	Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo		Civico	Scala	Interno	Piano
Telefono		Cellulare			
PEC (Domicilio elettronico)		Email			

**DATI DELLA DITTA O SOCIETÀ**

(eventuale)

Denominazione o ragione sociale		
In qualità di	Codice fiscale	Partita iva

**Sede legale/sociale**

Comune	Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo		Civico	Scala	Interno	Piano
Telefono		Cellulare			
PEC (Domicilio elettronico)		Email			

*Il subentrante, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità*

**DICHIARA**

<input type="radio"/>	che le figure professionali e/o le imprese risultano invariate rispetto quanto riportato nella CIL/CILA/PAS/SCIA originaria
<input type="radio"/>	che le figure professionali e/o le imprese risultano variate rispetto quanto riportato nella CIL/CILA/ /PAS/SCIA originaria, come riportato nell'allegato prospetto "Soggetti coinvolti unificato"

- che per l'intervento indicato sopra non sono in corso pagamenti rateali né altri adempimenti garantiti da polizze/fideiussioni
- che per l'intervento indicato sopra sono in corso pagamenti rateali e/o altri adempimenti garantiti da polizze/fideiussioni, pertanto
  - conferma la polizza originale
  - allega nuova polizza/fideiussione a nome del nuovo intestatario

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

Privacy
Il Reg.EU 679/2016 tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Reg.EU 679/2016, si forniscono le seguenti informazioni:
Finalità del trattamento
I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
Modalità del trattamento
I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").
Diritti
L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art.15 al 22 del Reg.EU 679/2016 per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUE.
Titolare del trattamento
SUE di Pomezia

**ALLEGATI**

**SOGGETTI COINVOLTI UNIFICATO**

**PROCURA SPECIALE / DELEGA**

**ATTESTAZIONE PAGAMENTO DIRITTI DI SEGRETERIA (SE RICHIESTI)**

Data pagamento	Importo €	N.

**NUOVA POLIZZA/FIDEIUSSIONE A NOME DEL NUOVO INTESTATARIO**

**ROGITO**

**Altri Allegati**