

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

DOMANDA DI VOLTURA

(PDC - AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA - AUTORIZZAZIONE VINCOLO IDROGEOLOGICO)

(Art. 11, comma 2, D.P.R. 06/06/2001 n. 380)

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				

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			

In relazione al procedimento edilizio		Num.	data
<input type="checkbox"/> PDC Permesso di costruire			
<input type="checkbox"/> Autorizzazione paesaggistica			
<input type="checkbox"/> Autorizzazione vincolo idrogeologico			

CHIEDE ai sensi dell'art. 11, comma 2, D.P.R. 06/06/2001 n. 380

la voltura del/dei titolo/i rilasciato/i a

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 nel PdC originario
<input type="radio"/>	che le figure professionali e/o le imprese risultano variate rispetto quanto riportato nel PdC originario, come riportato nell'allegato prospetto "Soggetti coinvolti unificato"

<input type="radio"/>	che per l'intervento indicato sopra non sono in corso pagamenti rateali né altri adempimenti garantiti da polizze/fideiussioni
<input type="radio"/>	che per l'intervento indicato sopra sono in corso pagamenti rateali e/o altri adempimenti garantiti da polizze/fideiussioni, pertanto <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> conferma la polizza originale <input type="radio"/> 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

DICHIARAZIONE ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO

ATTESTAZIONE PAGAMENTO DIRITTI DI SEGRETERIA (SE RICHIESTI)

Data pagamento	Importo €	N.

NUOVA POLIZZA/FIDEIUSSIONE A NOME DEL NUOVO INTESTATARIO

--

ROGITO

--

Altri Allegati

--