

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Dichiarazione di revoca dell'incarico di costruttore e nuova nomina

1. ANAGRAFICA PROGETTO

Lavori di

Ubicazione

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							☐	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

2. DICHIARANTE

Il sottoscritto committente

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Codice Fiscale	Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata							

in quanto

Ruolo

- ☐ committente pubblico
- ☐ committente privato
- ☐ costruttore che esegue in proprio

Avente titolo quale

- ☐ proprietario dell'immobile
- ☐ soggetto altrimenti legittimato a richiedere il permesso di costruire, a norma dell'articolo 11 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380

3. TITOLO ABILITATIVO

Titolo abilitativo

☐	titolo edilizio												
	<table><tr><th>Numero/Protocollo</th><th>Data</th><th>Ente di riferimento</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></table>	Numero/Protocollo	Data	Ente di riferimento									
Numero/Protocollo	Data	Ente di riferimento											
☐	provvedimento sismico originario												
	<table><tr><th>Numero/Protocollo</th><th>Data</th><th>Ente di riferimento</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Numero/Protocollo	Data	Ente di riferimento									
Numero/Protocollo	Data	Ente di riferimento											
☐	precedenti provvedimenti sismici in variante/integrazione												
	<table><tr><th>Numero/Protocollo</th><th>Data</th><th>Ente di riferimento</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Numero/Protocollo	Data	Ente di riferimento									
Numero/Protocollo	Data	Ente di riferimento											

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di esibizione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento, come richiamate dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☒	di revocare/aver revocato l'incarico di costruttore precedentemente conferito alla seguente ditta a partire dalla data del		
	<table><tr><th>Data revoca incarico costruttore</th></tr><tr><td></td></tr></table>	Data revoca incarico costruttore	
Data revoca incarico costruttore			

precedente costruttore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato
Provincia	Comune			Scala	Piano
				SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Scala	Piano
				SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA			
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione	

per l'esecuzione:

☐	di tutti i lavori strutturali da eseguire
☐	dei seguenti lavori strutturali da eseguire:
	Descrizione dei lavori
☒	di nominare/aver nominato come costruttore la seguente ditta, a partire dalla data del
	Data nomina nuovo costruttore

costruttore subentrante

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								☐	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				

4. ALLEGATI**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*☒ dichiarazione di accettazione incarico redatta dal costruttore subentrante

Torchiara

Luogo

Data

Il dichiarante