

Amministrazione destinataria
Unione dei Comuni Paestum Alto
Cilento

Ufficio destinatario

Richiesta di voltura provvedimenti sismici

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							

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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

Numero/Protocollo	Data	Ente di riferimento

- ☐ provvedimento sismico originario

Numero/Protocollo	Data	Ente di riferimento

- ☐ precedenti provvedimenti sismici in variante/integrazione

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

CHIEDE

di volturare, a proprio favore, i provvedimenti sismici sopra indicati, originariamente emessi a favore di:

precedente 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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>												
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					

DICHIARA

1	☒	di poter agire in qualità di
	☐	committente privato, in quanto
	☐	proprietario dell'immobile
	☐	soggetto altrimenti legittimato a richiedere il permesso di costruire, a norma del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, articolo n. 11
	☐	costruttore che esegue in proprio, in quanto
	☐	proprietario dell'immobile
	☐	soggetto altrimenti legittimato a richiedere il permesso di costruire, a norma del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, articolo n. 11
	☐	costruttore che esegue in proprio, in quanto
		Denominazione della Pubblica amministrazione
		in quanto titolare dei titoli edilizi sopra richiamati
2	☐	di non confermare gli incarichi specificati nelle allegate "Dichiarazioni di revoca e nuova nomina", i quali vengono conferiti ai soggetti ivi indicati
	☐	direttore dei lavori
	☐	collaudatore
	☐	costruttore
	☐	di confermare, come richiesto dalla Legge regionale 07/01/1983, n. 9, articolo 2, comma 4, i seguenti incarichi:

☐ direttore dei lavori

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione		Regione	
Provincia		Numero iscrizione					
Sede Professionale		Indirizzo		Civico		Barrato	
Provincia		Comune		Scala		Piano	
SNC		CAP					
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

☐ collaudatore

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione		Regione	
Provincia		Numero iscrizione					
Sede Professionale		Indirizzo		Civico		Barrato	
Provincia		Comune		Scala		Piano	
SNC		CAP					
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

☐ altra figura professionale

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione		Regione	
Provincia		Numero iscrizione					
Sede Professionale		Indirizzo		Civico		Barrato	
Provincia		Comune		Scala		Piano	
SNC		CAP					
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

☐ **altra figura professionale**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione		Regione	
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	
Barrato		Scala		Piano		SNC	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

☐ **altro costruttore**

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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
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

3	☒	che alla data odierna:	
3.1	☐	i lavori strutturali non sono iniziati, come attestato congiuntamente dal direttore dei lavori e dal collaudatore in corso d'opera incaricati	
3.2	☐	i lavori strutturali sinora eseguiti sono stati realizzati in conformità agli elaborati progettuali allegati ai provvedimenti sismici riportati in epigrafe, come attestato congiuntamente dal direttore dei lavori e dal collaudatore in corso d'opera incaricati	

4. ALLEGATI

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☐ | dichiarazione di revoca dell'incarico di direttore dei lavori e nuova nomina |
| ☐ | dichiarazione di revoca dell'incarico di collaudatore e nuova nomina |
| ☐ | dichiarazione di revoca dell'incarico di costruttore e nuova nomina |
| ☒ | attestazione congiunta resa dal direttore dei lavori e dal collaudatore in corso d'opera incaricati |
| ☐ | 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)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Torchiara

Luogo

Data

Il dichiarante