

Allo Sportello Unico dell'Edilizia (SUE) del Comune di Budrio (BO)

COMUNICAZIONE DI VOLTURA (CILA - SCIA - PAS)

DATI DEL SUBENTRANTE

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso		Cittadinanza			
		-		▼			
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
PEC (Domicilio elettronico)			Email				
Cittadino							
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero			

DATI DELLA DITTA O SOCIETÀ SUBENTRANTE

(eventuale)

In qualità di							
-							
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale			Partita iva		
Sede legale/sociale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di			Data		

N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

Altri subentranti

Dati del subentrante

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
	- ▼				
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Residenza					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		

Dati della ditta o società subentrante (eventuale)

In qualità di					
- ▼					
Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale	
Sede legale/sociale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		

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

COMUNICA

<input type="radio"/>	la voltura del/dei procedimento/i edilizio/i intestato/i a
<input type="radio"/>	la cointestazione del/dei procedimento/i edilizio/i intestato/i a

DATI DEL TITOLARE ORIGINARIO

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
		-	▼				
Luogo di nascita		Provincia	Stato				
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
Cittadino							
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero			

DATI DELLA DITTA O SOCIETÀ ORIGINARIA

(eventuale)

In qualità di							
-		▼					
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale		Partita iva			
Sede legale/sociale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di		Data			
N. di iscrizione al R.E.A.		CCIAA di		Data			
Estremi dell'atto costitutivo							

Altri titolari originari

Dati del titolare

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
		-	▼				
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo			Civico	Scala	Piano		Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				

Dati della ditta o società (eventuale)

In qualità di							
-							
Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale			
Sede legale/sociale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo			Civico	Scala	Piano		Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				

con atto di compravendita a rogito notaio

Negozio giuridico				Data	Rep.
Registrato a	Data	Numero	Trascritto a	Data	Numero

DICHIARAZIONI

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 CILA/SCIA/PAS originaria
<input type="radio"/>	che le figure professionali e/o le imprese risultano variate rispetto quanto riportato nella CILA/SCIA/PAS originaria, 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
<input type="radio"/>	conferma la polizza originale
<input type="radio"/>	allega nuova polizza/fideiussione a nome del nuovo intestatario

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

ALLEGATI

<input type="checkbox"/>	Allegato									
<input type="checkbox"/>	 0913 - Soggetti coinvolti unificato									
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega									
<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td colspan="3">.....</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
.....										
<input type="checkbox"/>	Nuova polizza/fideiussione a nome del nuovo intestatario									
<input type="checkbox"/>	Rogito									
<input type="checkbox"/>	Altri allegati									