

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## COMUNICAZIONE NOMINA NUOVI PROFESSIONISTI/IMPRESE

### DATI DEL TITOLARE

(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					

### 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					

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"/> DIA - Denuncia di inizio attività		
<input type="checkbox"/> PAS - Procedura abilitativa semplificata		
<input type="checkbox"/> PDC - Permesso di costruire		
<input type="checkbox"/> SCIA - Segnalazione certificata di inizio attività		
<input type="checkbox"/>		

#### Descrizione sintetica dell'intervento

relativamente all'intervento di

### COMUNICA

di aver nominato le nuove figure professionali e/o le imprese come riportato nell'allegato "Soggetti coinvolti unificato"

#### DICHIARAZIONI

Il titolare, 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

#### Rispetto della normativa sulla privacy

di aver letto e sottoscritto la sezione *Informativa privacy*

#### Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

E

M

S

C

A

F

**ALLEGATI**

	Allegato						
<input checked="" type="checkbox"/>	 0913 - Soggetti coinvolti unificato						
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti di segreteria ( <i>se richiesti</i> ) -----						
	<table border="1"><tr><td>Data pagamento</td><td>Importo €</td><td>Quietanza n°</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Altri allegati -----						

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti
Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.
Titolare SUAP/SUE di: