



COMUNE DI BARDOLINO

Settore Gestione e Pianificazione del Territorio

Piazza San Gervasio n.1 – 37011 Bardolino (VR)

Tel. 045 6213229

www.comune.bardolino.vr.it

Marca da bollo
€ 16,00

Allo **Sportello Unico per l'Edilizia**
Settore Gestione e Pianificazione
del Territorio del Comune di
Bardolino

A13 DOMANDA DI TRASFERIMENTO DEL PERMESSO DI COSTRUIRE

(art. 11 del D.P.R. 06.06.2001, n. 380)

Il/La sottoscritto/a

DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONA FISICA					
Cognome		Nome			
nato a		Prov.		in data	
Cod. Fisc.		residente a			Prov.
Indirizzo		n.		Telefono	

DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONA GIURIDICA (ditte, enti, società, ecc.)					
Ragione sociale					
sede		Prov.		indirizzo	n°
Codice Fiscale		P. IVA		Telefono	
Legale rappresentante (cognome e nome)					
nato a		Prov.		in data	
Cod. Fisc.		residente a			Prov.
Indirizzo				n°	

in qualità di avente titolo al/i permesso/i di costruire:

n°		del		n°		del		n°		del	
n°		del		n°		del		n°		del	

Relativo/i alle opere di (indicare l'oggetto del permesso di costruire):

Indirizzo immobile	
--------------------	--

a seguito di (barrare l'ipotesi che interessa):

- Atto notarile in data _____ Repertorio n° _____ Notaio _____
- Successione di _____ Registr. il _____ Ufficio Reg.di _____

Altre Ditte intestatarie sono indicate nell'apposito modulo allegato A (barrare la casella se sono presenti altre Ditte intestatarie, in tal caso la richiesta dovrà essere firmata da tutti i titolari)

CHIEDE

il **TRASFERIMENTO** (barrare l'ipotesi che interessa)

- Integrale
- Parziale, mediante contestazione con l'attuale intestatario limitatamente alle seguenti unità immobiliari individuate al Catasto del Comune di Bardolino al _____

C.T.	Fg.		Mapp.							
C.E.U.	Fg.		Mapp.		Sub.		Fg.		Mapp.	Sub.

a proprio nome dell/i permesso/i di costruire suddetti rilasciato/i a nome di (intestatario precedente del PDC):

Cognome e nome	
----------------	--

COMUNICA CHE: (barrare l'ipotesi che interessa)

<input type="checkbox"/>	Prima di iniziare i lavori verrà presentata la denuncia di inizio lavori ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 380/2001 (nel caso non sia già stata effettuata la denuncia di inizio lavori)
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Per il proseguo dei lavori, l'esecuzione e la direzione degli stessi saranno affidate ai soggetti di seguito riportati: (nel caso sia già stata presentata la denuncia di inizio lavori)
--------------------------	--

DIRETTORE LAVORI

Cognome		Nome	
nato a		Prov.	in data
Cod. Fisc.		con studio a	Prov.
Indirizzo		n.	Telefono
Iscritto all'Albo/Ordine/Collegio		Della Provincia	al n.

IMPRESA ESECUTRICE

Ragione sociale	
sede	Prov. indirizzo n.
Codice Fiscale	P. IVA Telefono

Il richiedente e gli altri firmatari eleggono il proprio domicilio speciale, per qualsiasi comunicazione relativa alla presente presso:

Cognome e nome	
----------------	--

Il documento potrà essere ritirato oltre che dal richiedente e gli altri firmatari da:

Cognome e nome	
----------------	--

Bardolino	
-----------	--

I RICHIEDENTI INTESTATARI

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

<input type="checkbox"/>	N. 1 marca da bollo da € 16,00
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento dei diritti di segreteria di € 50,00
<input type="checkbox"/>	Copia dell'atto notarile o denuncia di successione
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 DPR n. 445/2000 che attesti la proprietà dell'immobile
<input type="checkbox"/>	DA ALLEGARE SOLAMENTE NEL CASO IN CUI SIA STATA GIA' PRESENTATA LA DENUNCIA DI INIZIO DEI LAVORI 1) Documento Unico di Regolarità Contributiva dell'impresa esecutrice dei lavori (D.U.R.C.) – (da allegare solo nel caso di subentro di nuova impresa esecutrice dei lavori) 2) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, del committente o del responsabile dei lavori, attestante l'avvenuta verifica della ulteriore documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'art. 90, comma 9, del D.Lgs. n° 81/2008 3) Copia della trasmissione all'azienda unità sanitaria locale e alla direzione provinciale del lavoro degli aggiornamenti della notifica preliminare oppure dichiarazione del committente o del responsabile dei lavori che il cantiere non è soggetto all'obbligo di notifica preliminare ai sensi dell'art. 99 del D.Lgs. n° 81/2008
<input type="checkbox"/>	Allegato "A" compilato, riportante le altre Ditte intestatarie

ALLEGATO "A"
ALLA DOMANDA DI TRASFERIMENTO DEL PERMESSO DI COSTRUIRE
 (Elenco degli ulteriori intestatari)

DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONA FISICA

Cognome		Nome			
nato a		Prov.		in data	
Cod. Fisc.		residente a			Prov.
Indirizzo		n°		Telefono	

Cognome		Nome			
nato a		Prov.		in data	
Cod. Fisc.		residente a			Prov.
Indirizzo		n°		Telefono	

Cognome		Nome			
nato a		Prov.		in data	
Cod. Fisc.		residente a			Prov.
Indirizzo		n°		Telefono	

DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONA GIURIDICA

Ragione sociale					
sede		Prov.		indirizzo	n°
Codice Fiscale		P. IVA		Telefono	
Legale rappresentante (cognome e nome)					
nato a		Prov.		in data	
Cod. Fisc.		residente a			Prov.
Indirizzo				n°	

Ragione sociale					
sede		Prov.		indirizzo	n°
Codice Fiscale		P. IVA		Telefono	
Legale rappresentante (cognome e nome)					
nato a		Prov.		in data	
Cod. Fisc.		residente a			Prov.
Indirizzo				n°	

Ragione sociale					
sede		Prov.		indirizzo	n°
Codice Fiscale		P. IVA		Telefono	
Legale rappresentante (cognome e nome)					
nato a		Prov.		in data	
Cod. Fisc.		residente a			Prov.
Indirizzo				n°	