



Timbro
Ufficio
Protocollo

PERMESSO DI COSTRUIRE
SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

PERSONE FISICHE	Il/la sottoscritto/a																	
	nato/a a							il										
	residente a							Pr.				cap						
	in via/piazza									n°								
	recapiti																	
			telefono				cellulare				e-mail							
	codice fiscale																	
	in qualità di		proprietario				usufruttuario				locatario				altro (specificare)			
	come risulta dall'atto		(indicare gli estremi dell'atto)															
		(allegato)																

[illegible]

- consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace o di falsità della sottoscrizione, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale (art. 483) e dalle leggi penali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative legate all'istanza;
- consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

di aver acquisito il titolo a richiedere

☐ **IL CAMBIO DI INTESTAZIONE**

☐ **LA COINTESTAZIONE**

come risulta dall'atto di:

(indicare gli estremi dell'atto)

di essere quindi attualmente:

- ☐ Proprietario unico
- ☐ Comproprietario insieme ai soggetti firmatari della presente i cui dati anagrafici sono riportati nella seguente TABELLA A
- ☐ Procuratore legale/Tutore/Amministratore
- ☐ Altro _____

dell'immobile sito nel Comune di Bovolone

in via/piazza _____ n° _____

catastralmente individuato al: FG. _____ MAPP. _____ SUB _____

autorizzato con i titoli abilitativi edilizi di seguito indicati:

CHIEDE

- ☐ Il cambio di intestazione
- ☐ La contestazione, insieme all'attuale intestatario

DEL SEGUENTE TITOLO ABILITATIVO

- ☐ **P. di C. n°** _____ del _____
- ☐ **SCIA n°** _____ del _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs 196/2003), la informiamo che:

- i dati personali ed anche sensibili, da Lei forniti, verranno trattati per le finalità istituzionali volte allo svolgimento e conclusione del procedimento relativo alla domanda di permesso di costruire ai sensi del D.P.R. 380/01, presentata nel rispetto di leggi e regolamenti; Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Bovolone, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, nonché per **l'eventuale pubblicazione in Internet per i servizi offerti on-line**; titolare del trattamento è il Comune di Bovolone nella persona del Sindaco pro-tempore;

- il conferimento dei dati è obbligatorio, in caso di mancato conferimento la domanda di cui sopra diverrà improcedibile e conseguentemente non sarà possibile iniziare o proseguire i lavori oggetto del titolo edilizio;
- i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati o diffusi esclusivamente nei limiti previsti da norme di legge o regolamento;

Lei potrà esercitare, in ogni momento e rivolgendosi al responsabile indicato, i diritti di cui all'art. 7 del Codice nei confronti del titolare del trattamento e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione di dati erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

DIRITTI DI SEGRETERIA

Ai sensi della D.G.C. n° 148 del 25/11/2020 i diritti di segreteria ammontano a:

☐ € 30,00

Il versamento potrà essere effettuato attraverso il sistema Pago P.A., raggiungibile dal sito del Comune di Bovolone (www.comune.bovolone.vr.it) oppure cliccando sul seguente link:

https://mypay.regione.veneto.it/pa/changeEnte.html?enteToChange=C_B107&redirectUrl=

- nella sezione: ALTRE TIPOLOGIE DI PAGAMENTO
- selezionare: DIRITTI VARI
- descrizione versamento: Diritti accesso agli atti

ALLEGATI:

- ☐ **Versamento diritti di segreteria**
- ☐ **Atto / Certificazione del Notaio**
- ☐ **Copie fotostatiche dei documenti d'identità dei firmatari**

Letto, confermato e sottoscritto.

Bovolone, li _____

IL RICHIEDENTE

(In caso i richiedenti fossero più di uno la presente va sottoscritta da tutti)

(Firma leggibile)

TABELLA A	ALTRI SOGGETTI AVENTI TITOLO
La richiesta è sottoscritta in solido dai seguenti soggetti aventi titolo:	

PERSONE FISICHE	Il/la sottoscritto/a																		
	nato/a a											il							
	residente a											Pr.		cap					
	in via/piazza												n°						
	recapiti																		
		telefono					cellulare					e-mail							
	codice fiscale																		
	in qualità di	proprietario					usufruttuario					locatario					altro (specificare)		
come risulta dall'atto																(allegato)			
(indicare gli estremi dell'atto)																			

PERSONE GIURIDICHE	La ditta																		
	con sede a											Pr.		cap					
	in via/piazza												n°						
	recapiti																		
		telefono					e-mail												
	Partita IVA																		
	in qualità di	proprietario					usufrutt.					locatario					altro (specificare)		
	come risulta dall'atto																(allegato)		
	(indicare gli estremi dell'atto)																		
	DI CUI E' RAPPRESENTANTE LEGALE																		
	Il/la sottoscritto/a																		
	nato/a a											il							
	residente a											Pr.		cap					
	in via/piazza												n°						
	recapiti																		
	telefono					cellulare					e-mail								
codice fiscale																			

Letto, confermato e sottoscritto.

Bovolone, lì _____

IL RICHIEDENTE
 (In caso i richiedenti fossero più di uno la presente va sottoscritta da tutti)

 (Firma leggibile)