



COMUNE DI BUGGIANO
PROVINCIA DI PISTOIA

Aggiornato dic 2015

ELENCO COINTESTATARI e/o AVENTI DIRITTO	ALLEGATO ALLA PRATICA DI:
	<input type="checkbox"/> PERMESSO A COSTRUIRE <input type="checkbox"/> S.C.I.A. <input type="checkbox"/> C.I.L. <input type="checkbox"/> ALTRO _____ A NOME _____ PER OPERE DI _____

IL SOTTOSCRITTO

DATI DEL RICHIEDENTE / COMMITTENTE:			
Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		Il	
Residente in	Via	N°	
Cod. Fisc.	Tel/fax		
In qualità di: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Comproprietario incaricato <input type="checkbox"/> Possessore a titolo: <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società o Ente di cui al quadro B <input type="checkbox"/> Altro (specificare):			
PERSONE GIURIDICHE:			
Denominazione dell'Ente o Società			
Con sede a	Via	N°	
P.I.	Tel/fax		
In qualità di: <input type="checkbox"/> Proprietario/a <input type="checkbox"/> Possessore a titolo: _____ <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____			

INTESTATARIO DEI LAVORI DI:

tipologia intervento	
Nel Fabbricato posto in via/piazza	n°

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e la decadenza dei benefici conseguenti;

DICHIARA

> Di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs n.196 del 30 giugno 2003, come riportato in calce alla presente;			
> Che gli altri aventi titolo sono:			
1	Cognome	Nome	
Nato/a a	Prov	Il	
Residente in	Prov	Cap	
Via	Tel/fax		N°
Cod. Fisc.	Tel/fax		

2	Cognome	Nome	
Nato/a a	Prov	Il	
Residente in	Prov	Cap	
Via	N°		
Cod. Fisc.	Tel/fax		
3	Cognome	Nome	
Nato/a a	Prov	Il	
Residente in	Prov	Cap	
Via	N°		
Cod. Fisc.	Tel/fax		
4	Cognome	Nome	
Nato/a a	Prov	Il	
Residente in	Prov	Cap	
Via	N°		
Cod. Fisc.	Tel/fax		
5	Cognome	Nome	
Nato/a a	Prov	Il	
Residente in	Prov	Cap	
Via	N°		
Cod. Fisc.	Tel/fax		
6	Cognome	Nome	
Nato/a a	Prov	Il	
Residente in	Prov	Cap	
Via	N°		
Cod. Fisc.	Tel/fax		
7	Cognome	Nome	
Nato/a a	Prov	Il	
Residente in	Prov	Cap	
Via	N°		
Cod. Fisc.	Tel/fax		
8	Cognome	Nome	
Nato/a a	Prov	Il	
Residente in	Prov	Cap	
Via	N°		
Cod. Fisc.	Tel/fax		

DATA..... (allegata copia documento d'identità) **IL RICHIEDENTE** (firma)

ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:

- Atto di delega a rappresentare tutti gli intestatari;
 Atto di delega a rappresentare solo gli intestatari di cui ai numeri _____;
 Altro atto che abilita alla presentazione della presente istanza/richiesta.

INFORMATIVA di cui all'art.13 del D. Lgs. N.196 del 30 giugno 2003:

fetti del D.Lgs 30 giugno 2003, n.196 <<in seguito denominato D. Lgs. N.196/2003>> che: **a)** la richiesta di dati è finalizzata alla verifica della sussistenza dei requisiti necessari per il rilascio dell'autorizzazione; **b)** il conferimento dei dati ha natura obbligatoria nel senso che l'interessato deve rendere le dichiarazioni e la documentazione richieste; **c)** la conseguenza dell'eventuale rifiuto di ottemperare a quanto sopra consiste nell'impedimento alla costituzione di rapporti con la Pubblica Amministrazione; **d)** i soggetti o le categorie di soggetti cui possono essere comunicati i dati sono: *1* il personale dell'ente implicato nel procedimento; *2* ogni altro soggetto interessato ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241; *3* altri soggetti della pubblica amministrazione; **e)** i diritti dell'interessato sono quelli previsti dall'art. 7 del D. Lgs. N.196/2003; **f)** soggetto attivo del trattamento dati è il Settore Territorio Gestione e Sviluppo – Ufficio Urbanistica”.