

Al Comune di	<input type="text"/>	Spazio riservato al Protocollo
<i>presso Ufficio Tecnico Comunale/Sportello unico edilizia/Struttura edilizia privata/altra struttura comunque denominata competente in materia edilizia</i>		
<i>Indirizzo</i> <i>Posta elettronica certificata</i>		

Comunicazione di inizio lavori attività edilizia libera ai fini fiscali

(art. 16 L.R. 11 novembre 2009, n. 19)

IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA

DATI DEL TITOLARE CHE PRESENTA LA COMUNICAZIONE E SOTTOSCRIVE LA DICHIARAZIONE (in caso di più titolari, compilare la sezione in allegato "ALTRI SOGGETTI COINVOLTI")			
Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>		
nato a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
		stato	<input type="text"/>
		il	<input type="text"/>
residente in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
		stato	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	n.:	<input type="text"/>
		C.A.P.	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>	tel. Fisso	<input type="text"/>
posta elettronica	<input type="text"/>	tel. Cellulare	<input type="text"/>

DATI DELLA DITTA O SOCIETA' (eventuale)	
in qualità di	<input type="text"/>
della ditta / società	<input type="text"/>
Ragione sociale	<input type="text"/>

codice fiscale <input type="text"/>		P. IVA <input type="text"/>	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di <input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>	n. iscrizione <input type="text"/>	
con sede in <input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>	
Indirizzo (via, piazza,ecc)	<input type="text"/>		n. <input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
PEC <input type="text"/>		tel. Fisso <input type="text"/>	
posta elettronica <input type="text"/>		tel. Cellulare <input type="text"/>	

COMUNICA

che i lavori avranno inizio in data

e che i lavori per i quali viene comunicato l'inizio consistono in (descrizione sintetica):

Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'immobile/unità immobiliare				
sito in (via, piazza, ecc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
scala <input type="text"/>	piano <input type="text"/>	interno <input type="text"/>		
censito al catasto: <input type="text"/> fabbricati <input type="text"/> terreni <input type="text"/>				
foglio n. <input type="text"/>	map. <input type="text"/>	sub. <input type="text"/>	Sez. <input type="text"/>	sez. urb. <input type="text"/>

avente destinazione d'uso , ai sensi dell'art. 14 LR 19/2009 (<i>ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.</i>)		
Ufficio Tavolare di		Comune Censuario
P. T.	ct.	p.c.n.

Impresa esecutrice dei lavori

IMPRESA A Ragione sociale			
codice fiscale		P. IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	Prov.	n.	
con sede in	Prov.	Stato	
Indirizzo		n.	C.A.P.
Pec		tel Fisso	
il cui legale rappresentante è (COGNOME E NOME)			
codice fiscale			
nato a	Prov.	stato	il
PEC		tel Fisso	
posta elettronica		tel Cellulare	
		(Firma e allega copia del documento di identità)	

Diritti di terzi

<p>di essere consapevole che la presente segnalazione non può comportare limitazione dei diritti dei terzi, fermo restando quanto previsto dall'articolo 19, comma 6-ter, della l. n. 241/1990</p>

SEZIONE SOGGETTI COINVOLTI

DATI DEGLI ULTERIORI TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare, SEZIONE eventualmente ripetibile a seconda del numero dei titolari)			
Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>		
nato a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
		stato	<input type="text"/>
		il	<input type="text"/>
residente in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
		stato	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	n.:	<input type="text"/>
		C.A.P.	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>	tel. Fisso	<input type="text"/>
posta elettronica	<input type="text"/>	tel. Cellulare	<input type="text"/>
che elegge domicilio presso il professionista incaricato del progetto opere architettoniche (di cui a pag.4) ai sensi dell'art. 47 C.C. e si obbliga a comunicare tempestivamente eventuali relative modifiche	<input type="text"/>		
	<i>(nome e cognome del progettista c/o cui si elegge domicilio)</i>		
	<input type="text"/>		
	<i>(Firma e allega copia del documento di identità)</i>		
Data	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) o digitale	

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione oppure presentata o inviata unitamente a **fotocopia semplice di un documento di identità**.

<i>Tipo documento</i>
<i>N° documento</i>
<i>Firma dipendente incaricato</i>

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati, sia in forma cartacea, che con strumenti elettronici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative. I cittadini/utenti /ditte possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.

*Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Monfalcone, Piazza della Repubblica n. 8;
Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area Tecnica, cui Ella potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i suoi diritti così come previsto dal succitato Regolamento.*

Ulteriori informazioni e relativa modulistica è pubblicata sul sito web del Comune di Monfalcone.