



**Amministrazione destinataria**  
 Comune di Calvisano  
**Ufficio destinatario**



## Domanda di volturazione dell'autorizzazione sismica

### Il sottoscritto

|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |              |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |                               |       |       |                          |     |
| Residenza          |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |                          |     |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |                          |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |        |           |                             |        |             |                               |       |       |                          |     |
|--|--------|-----------|-----------------------------|--------|-------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Ruolo  |        |           |                             |        |             |                               |       |       |                          |     |
|  |        |           |                             |        |             |                               |       |       |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |        |           |                             |        |             | Tipologia                     |       |       |                          |     |
|  |        |           |                             |        |             |                               |       |       |                          |     |
| Sede legale  |        |           |                             |        |             |                               |       |       |                          |     |
| Provincia  | Comune | Indirizzo |                             | Civico | Barrato     | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|  |        |           |                             |        |             |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |        |           |                             |        | Partita IVA |                               |       |       |                          |     |
|  |        |           |                             |        |             |                               |       |       |                          |     |
| Telefono   |        |           | Posta elettronica ordinaria |        |             | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|  |        |           |                             |        |             |                               |       |       |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |           |                             |        | Provincia   | Numero Iscrizione             |       |       |                          |     |
|  |        |           |                             |        |             |                               |       |       |                          |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|  |
|--|
|  |
|--|

### in relazione all'autorizzazione sismica

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Numero protocollo istanza principale (*) | Data protocollo istanza principale |
|  |                                    |

*(\*) in formato numerico senza caratteri speciali*



Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

### a) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto  
*(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)*

**Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)**

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- a.1** avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- a.2** non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "*Ulteriori intestatari*", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

di conoscere e accettare tutte le prescrizioni, gli impegni e le responsabilità derivanti dall'autorizzazione sismica

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- n.  ulteriori intestatari del procedimento
- contratto preliminare d'acquisto  
*(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)*
- copia dell'atto notarile del soggetto attuatore  
*(da allegare se soggetto attuatore in virtù di atto notarile)*
- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Calvisano

Luogo

Data

il dichiarante