

Provincia Autonoma di Trento

- Mod. 01/2018 -

Ufficio Servizi Edilizia e Urbanistica

Tel 0461/248147

email: edil.privata@comunelavis.it

Comunicazione CAMBIO INTESTATARIO S.C.I.A.

Il/la sottoscritto/a	a la DITTA*			(nome e cognome/denominazione)		
residente /con se	ede in		_ in via/piazza	n		
codice fiscale / pa	artita IVA _	. _ _ _ _	_ _ _ _	-		
* Dati del legale i	rappresentante					
nome cognome ₋				-		
codice fiscale / pa	artita IVA _	. _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _		
altri sottoscrittori (barrare la casella e allegare alla presente comunicazione il modulo Allegato A)						
		co	OMUNICA			
che la 🗌 🛚 Segn	alazione Certifi	cata Inizio Attivit	à			
prot. n	di data	e le suc	ccessive varianti			
S.C.I.A.	prot. n	di data				
S.C.I.A.	prot. n	di data				
S.C.I.A.	prot. n	di data				
per le seguenti o	pere:					
IMMOBILE INT	ERESSATO DAI	LAVORI:				
Uhigaziana	-ali+à	vi	2/2:272	nr.		
				nr		
Dati catastali:	particelle fondiarie nr C.C. di					
	particelle edifi	ciali nr p.n	n sub C	.C. di		



prese	entata da		(nome cognome/denominazione)			
			(nome cognome/denominazione)			
			(nome cognome/denominazione)			
a par	tire dalla data	deve intenders	si			
	intestata a proprio nome	cointestata anche a p	proprio nome.			
A tal	A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del					
caso						
28.12.2000 e successive modificazioni:						
DICHIARA						
di pre	esentare la presente comunio Proprietario; Altro titolo	·				
اللا						
(indicare se comproprietario, usufruttuario, locatario, titolare di leasing,.ecc) dell' appartamento palazzina condominio capannone						
Luog	o e data:	NUOVO/I INTESTATARIO/I	(firma)			
			(firma)			
			(firma)			
		PRECEDENTE/I INTESTATAR	RIO/I (firma)			
		(per accettazione)	(firma)			
			(firma)			
Alleg	ati:					
	Fotocopia documento di identità del/degli intestatario/i					
	Fotocopia codice fiscale/partita IVA per le DITTE del/degli intestatario/i					
] Modulo soggetti coinvolti					
	Documentazione che dimostri l'idoneo titolo, nel caso in cui il nuovo intestatario sia titolare di un diritto contrattuale.					
	Modulo informativa privacy					

Egregio Signore/Gentile Signora, La informiamo che sotto firmando il presente modulo Lei acconsente anche all'utilizzo, sia su base informatica che su base cartacea, dei dati riportati sullo stesso ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

