|  |  |
| --- | --- |
|  | **Richiesta Voltura D.I.A.**  |

|  |
| --- |
| **Al Comune di Augusta****V SETTORE - Urbanistica** Servizio *- “Edilizia Privata”* |
| [ ]  Sportello SUE *PEC/mail* | Pratica Edilizia n.  |
| [ ]  SUAP *PEC/mail* | Del  |
| Protocollo n.*Da compilare a cura del SUE /SUAP* |
| **Richiesta di Voltura della Denuncia di Inizio Attività** (*Art. 11, del d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380, nel testo vigente, recepito dalla legge regionale 10 agosto 2016, n. 16*)Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla *base della diversa* legislazione regionale, sono contrassegnate con un asterisco (\*) |
| ***Dati anagrafici del richiedente*** *(sezione ripetibile in caso di più titolari)* |
| Cognome  Nome , codice fiscale nato a  prov. stato , il  residente in  prov. |\_\_|\_\_| stato , indirizzo , n. , C.A.P. PEC  posta elettronica , telefono , fax , cell.  |
| ***Dati della ditta o società*** *(eventuale)* |
| in qualità di della ditta / società  con codice fiscale / p. IVA iscritto alla C.C.I.A.A. di prov.  n. tel. , residente in  prov.  stato , con sede  prov.  indirizzo , n. , C.A.P. PEC  posta elettronica , telefono , fax , cell.  |
| **con la presente ai sensi dell’art. 11 comma 2 del D.P.R. 06/06/2001 n° 380, presenta istanza di voltura a proprio nome della Denuncia di Inizio Attività (D.I.A.) prot. n.       Del** |
| attualmente intestata a:   |

|  |
| --- |
| Cognome e Nome Codice fiscale nato a  prov. stato , il residente in prov.  stato , indirizzo , n. , C.A.P. PEC  posta elettronica , telefono , fax , cell.  |
|  |
| **A corredo della presente richiesta di voltura allega copia dell’atto notarile relativo all’immobile oggetto del provvedimento edilizio, da cui si evince la disponibilità dello stesso.** |
|  **Il Richiedente** *(sempre necessario)*  *Firma per accettazione incarico* |