|  |  |
| --- | --- |
|  | **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* |