

| | |
|--|---|
| <p>MODELLO F - 10</p> <p>Variazioni dell'intestazione dei titoli abilitativi</p> <p>Richiesta proroga termini di validità del titolo edilizio</p> | <p>Indicare di seguito la tipologia di procedimento</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Immediato avvio [0 giorni]</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Immediato avvio [20 giorni]</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Conferenza di Servizi</i></p> |
|--|---|

Il presente modello è utile per i seguenti casi:

- *variazione di intestazione di un titolo abilitativo unico (fatta eccezione per i titoli per l'esercizio di attività, che configurano l'ipotesi di subingresso);*
- *richiesta di proroga dei termini di validità di un titolo abilitativo di natura edilizia (art. 15, comma 2 del D.P.R. n° 380/2001)*

1. Dati dell'interessato

| IL SOTTOSCRITTO | | | |
|--|---|--|-----------|
| Cognome: | | Nome: | |
| Data di nascita | | Luogo di nascita | |
| Codice fiscale | | | |
| Cittadinanza | | | |
| Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.) | | | |
| Residenza: Comune di | | C.A.P. | Provincia |
| Indirizzo | | | N° |
| Telefono | | Cellulare | |
| Fax | | E-mail | |
| In qualità di | <input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale | <input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata | |
| Denominazione | | | |
| Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.) | | P. I.V.A. | |
| Sede legale: Comune di | | C.A.P. | Provincia |
| Indirizzo | | | N° |
| Telefono | | Cellulare | |
| Fax | | E-mail | |
| Iscritto presso la C.C.I.A.A. di | | Al registro | N° |
| Cognome: | | Nome: | |
| Data di nascita | | Luogo di nascita | |
| In qualità di | <input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale | <input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata | |
| Denominazione | | | |
| Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.) | | C. Fiscale / Partita IVA | |

2. Dati dell'intervento

In relazione all'intervento di cui al titolo abilitativo sotto specificato:

| | | |
|---|--|---|
| Pratica in immediato avvio | Data di presentazione della DUAAP: | |
| | N° Protocollo / Pratica SUAP: | |
| Pratica in conferenza di servizi | Provvedimento unico n° | Del |
| Descrizione sintetica dell'intervento: | | |
| Ubicazione dell'intervento: | | |
| Per interventi edilizi specificare: | <input type="checkbox"/> Lavori non ancora avviati | |
| | <input type="checkbox"/> Lavori in corso di esecuzione | Data di inizio effettivo dei lavori: Estremi della comunicazione di inizio lavori (modello F-3): |
| Specificare di seguito i singoli titoli abilitativi endoprocedimentali connessi al procedimento unico: <i>(es. titolo abilitativo edilizio, paesaggistico, igienico-sanitario, di prevenzione incendi, per gli scarichi, per emissioni in atmosfera, per realizzazione ed esercizio linee elettriche, ecc.)</i> | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3. Finalità della comunicazione

3.1 – Variazione del soggetto titolare del titolo abilitativo

Comunica di essere subentrato nella titolarità del titolo abilitativo unico specificato al quadro 2

A seguito di (specificare dettagli della variazione intervenuta):

Estremi di registrazione dell'atto pubblico:

Data di stipula dell'atto:

Notaio Rogante e sede:

Sigla dell'interessato

| | | |
|--|---|--|
| → Riportare di seguito i dati del precedente titolare del titolo abilitativo: | | |
| Cognome | Nome | |
| Data di nascita | Luogo di nascita | |
| Codice fiscale | | |
| Residenza: Comune di | C.A.P. | Provincia |
| Indirizzo | | N° |
| In qualità di | <input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale | <input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata |
| Denominazione | | |
| Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.) | P. I.V.A. | |
| Sede legale: Comune di | C.A.P. | Provincia |
| Indirizzo | | N° |
| 3.1.1 – Dichiarazioni specifiche per la variazione di intestazione di un titolo abilitativo edilizio | | |
| <input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di essere consapevole dell'obbligo previsto dalla vigente normativa circa l'installazione sul luogo dei lavori di idonea cartellonistica contenente, con carattere ben visibile, l'indicazione delle opere in corso di realizzazione, la natura dell'atto abilitativo, il titolare, il progettista, il direttore dei lavori, l'impresa esecutrice ed ogni altro elemento previsto dalla norma. | | |
| <input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di impegnarsi a rispettare i termini temporali di validità del titolo abilitativo edilizio, ed a presentare successivamente, al termine dei lavori stessi, la comunicazione di fine lavori, la dichiarazione di agibilità ed ogni altro atto previsto dalle vigenti normative. | | |
| → Relativamente al pagamento degli oneri concessori: | | |
| <input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che il saldo del pagamento degli oneri concessori è stato già effettuato dal precedente titolare. | | |
| <input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di aver provveduto alla stipula di idonea polizza fideiussoria per la copertura delle rate degli oneri concessori ancora da corrispondere (allegare copia della polizza) | | |
| → Relativamente al responsabile dei lavori: | | |
| <input type="checkbox"/> | Il sottoscritto non ha nominato alcun responsabile dei lavori, e pertanto risponde personalmente in ordine al rispetto degli obblighi derivanti dal D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i. [→ Il sottoscritto compila il successivo allegato A] | |
| <input type="checkbox"/> | Il responsabile dei lavori, incaricato di svolgere i compiti attribuiti dal D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., è il soggetto di seguito indicato: [→ Il soggetto di seguito indicato compila il successivo allegato A] | |
| | Cognome: | Nome: |
| | Luogo di nascita: | Data di nascita: |
| | Indirizzo: | |
| 3.2 – Richiesta di proroga dei termini di validità del titolo edilizio | | |
| <input type="checkbox"/> Chiede, ai sensi dell'art. 15, comma 2 del D.P.R. n° 380/2001, la proroga dei termini di validità del titolo abilitativo edilizio, per fatti sopravvenuti estranei alla volontà del sottoscritto | | |
| <input type="checkbox"/> | Proroga del termine di inizio lavori | Per ulteriori: |
| <input type="checkbox"/> | Proroga del termine di ultimazione dei lavori | Per ulteriori: |
| Specificare i lavori che restano da eseguire: | | |
| Specificare la motivazione della richiesta: | | |

4. Dichiarazioni

Il sottoscritto dichiara che il presente documento, con tutti gli elaborati allegati, è contenuto anche nel supporto digitale allegato, in copia perfettamente conforme all'originale cartaceo

5. Note

Riportare eventuali note:

6. Data e firma dell'interessato

Luogo e data

Firma dell'interessato

→ **ALLEGARE** copia di un documento d'identità in corso di validità

Allegato A – Dichiarazioni del responsabile dei lavori

(da compilare solo in caso di inizio lavori)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

nella sua qualità di:

Committente dell'intervento da eseguirsi

Responsabile dei lavori incaricato dal committente ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato

DICHIARA

A-1 – Notifica preliminare

L'intervento di cui trattasi:

E' soggetto alla presentazione della notifica preliminare di cui all'art. 99 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

→ Una copia della notifica preliminare deve essere allegata al presente modello

Non è soggetto alla presentazione della notifica preliminare di cui all'art. 99 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., in quanto vi è una sola impresa esecutrice e l'entità presunta di lavoro è inferiore a 200 uomini-giorno

A-2 – Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)

Il DURC dell'impresa esecutrice, in originale, è allegato alla presente comunicazione

A-3 – Ulteriore documentazione

Ai sensi dell'art. 90, comma 9, lettera c) del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., il sottoscritto dichiara di aver acquisito e verificato l'ulteriore documentazione di cui alle lettere a) e b) del medesimo comma, e specificatamente:

Per tutti gli interventi:

Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura, con oggetto sociale inerente la tipologia del lavoro da eseguire

Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)

Per cantieri con oltre 200 uomini-giorno o che comportano rischi particolari di cui all'allegato XI del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

dichiarazione sull'organico medio annuo, distinto per qualifica, corredata dagli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'INPS, all'INAIL e alla Cassa Edile

dichiarazione relativa al contratto collettivo stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, applicato ai lavoratori dipendenti

Per le imprese esecutrici documento di valutazione dei rischi di cui all'articolo 17, comma 1, lettera a) o autocertificazione di cui all'articolo 29, comma 5, del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Per i lavoratori autonomi specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. di macchine, attrezzature e opere provvisorie

elenco dei dispositivi di protezione individuali in dotazione

attestati inerenti la propria formazione e la relativa idoneità sanitaria ove espressamente previsti dal presente decreto legislativo

Per cantieri con meno di 200 uomini-giorno che non comportano rischi particolari di cui all'allegato XI del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Autocertificazione in ordine al possesso dei requisiti previsti dall'allegato XVII del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato

A-4 – Data e firma

Luogo e data

Firma del dichiarante