

<p>MODELLO F - 10</p> <p>Variazioni dell'intestazione dei titoli abilitativi</p> <p>Richiesta proroga termini di validità del titolo edilizio</p> <p>Conforme al modello PIN7-2012 - VOLTURA</p>	<p>Il presente modello, utilizzabile quale modulo a sé stante, è utile per i seguenti casi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>variazione di intestazione di un titolo abilitativo (fatta eccezione per i titoli per l'esercizio di attività, che configurano l'ipotesi di subingresso);</i> - <i>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)</i> <p>[Riservato all'ufficio SUAP] Il presente modello comporta l'attivazione degli endoprocedimenti corrispondenti ai titoli abilitativi a cui si riferisce</p>
---	---

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	
Isritto 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	
Indirizzo PEC (obbligatorio)		
consapevole delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti alle dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del precitato D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 1, comma 28 della L.R. n° 3/2008 e dall'art 19 della Legge n° 241/1990		

2. Dati generali dell'intervento o dell'attività

In relazione alla pratica sotto specificata:

<input type="checkbox"/> Pratica in immediato avvio	Data di presentazione della DUAAP:	
	N° Protocollo / Pratica SUAP:	
<input type="checkbox"/> Pratica in conferenza di servizi	Provvedimento unico n°	Del
<input type="checkbox"/> Altre tipologie di procedimento amministrativo ordinario		
Descrizione sintetica dell'intervento/attività:		
Ubicazione:		
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):

3. Finalità della comunicazione

3.1 – Variazione del soggetto titolare del titolo abilitativo

Comunica di essere subentrato nella titolarità dei titoli abilitativi di seguito specificati:

(es. titolo abilitativo edilizio, paesaggistico, di prevenzione incendi, per gli scarichi, per emissioni in atmosfera, per realizzazione ed esercizio linee elettriche, ecc.)

TIPO DI ATTO ABILITATIVO	ESTREMI
<input type="checkbox"/> Concessione / autorizzazione / SCIA edilizia (mod. A1 / A20 / F13)	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione paesaggistica (mod. A28)	
<input type="checkbox"/> CPI / SCIA di prevenzione incendi (mod. F20)	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione agli scarichi (mod. A11 / E16)	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione per emissioni in atmosfera (mod. A12)	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione per elettrodotti (mod. E11)	
<input type="checkbox"/> Titolo abilitativo per gli scarichi (mod. A11 / E16)	

A seguito di:

(specificare dettagli della variazione intervenuta):

Estremi di registrazione dell'atto pubblico:		
Data di stipula dell'atto:		
Notaio Rogante e sede:		
→ 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 (<i>allegare copia della polizza</i>)		
→ 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. [→ <i>Il sottoscritto compila il successivo allegato A</i>]	
<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: [→ <i>Il soggetto di seguito indicato compila il successivo allegato A</i>]	
	Cognome:	Nome:
	Luogo di nascita:	Data di nascita:
	Indirizzo:	
3.1.2 – Dichiarazioni specifiche per la variazione di intestazione di un CPI o SCIA di prevenzione incendi		
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di essere subentrato quale responsabile dell'attività descritta al quadro 2.1, ovvero:		
Tipo di attività (es. <i>albergo, scuola, centrale termica, ecc.</i>):		
Indirizzo completo:		
Identificata con numero di pratica VV.F.:		
<i>Individuata nell'elenco allegato al D.P.R. n° 151/2011 alle seguenti categorie:</i>		
Numero:	Sottoclasse:	Categoria:
Numero:	Sottoclasse:	Categoria:

<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità civile e penale: <ul style="list-style-type: none"> - di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività indicati, all'articolo 6 del decreto del Presidente della Repubblica 1 agosto 2011, n. 151 e, per le attività rientranti nel campo di applicazione del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, limitatamente agli aspetti antincendi, l'impegno a osservare gli obblighi ivi previsti; - che le condizioni relative alla sicurezza antincendio dell'attività, non hanno subito variazioni rispetto a quanto in precedenza segnalato al Comando e che la documentazione tecnica relativa alla stessa è raccolta in apposito fascicolo custodito presso l'attività o l'indirizzo di seguito indicato, e sarà reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti. 		
Nominativo:		
Ubicazione: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°

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. Note

Riportare eventuali note:

5. Data e firma dell'interessato

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, e del D.Lgs 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato

Riportare da tastiera nominativo del firmatario ->

N.B. In caso di procura speciale, ai sensi dell'art. 1392 C.C., il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAP.

N.B. Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs 82/2005 e s.m.i. .

Esso è inviato al SUAP esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.

Cronologia degli aggiornamenti del modello: **F10**

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
04/06/2013	Al quadro 3.1 aggiunto il riferimento al CPI / SCIA Aggiunto il quadro 3.1.2 per rendere il modulo conforme al mod. PIN7-2012 in caso di voltura di titolo abilitativo di prevenzione incendi	Sì
11/04/2013	Modificati in generale i quadri 1, 2, 3	Sì
26/06/2012	Modificata l'intestazione, con l'indicazione dei casi in cui si applica e degli endoprocedimenti connessi Eliminato il quadro 4 Modificata la frase sotto l'intestazione dell'allegato A, per chiarire in quali casi è necessaria la sua compilazione	No

Allegato A – Dichiarazioni del responsabile dei lavori

(da compilare solo in caso di voltura del titolo abilitativo edilizio)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
nella sua qualità di:	<input type="checkbox"/> Committente dell'intervento da eseguirsi
	<input type="checkbox"/> Responsabile dei lavori incaricato dal committente ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.
<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</i>	

DICHIARA

A-1 – Notifica preliminare

L'intervento di cui trattasi:

<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	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:

<input type="checkbox"/>	Per tutti gli interventi:	
	<input type="checkbox"/> Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura, con oggetto sociale inerente la tipologia del lavoro da eseguire	
	<input type="checkbox"/> Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)	
<input type="checkbox"/>	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.	
	<input type="checkbox"/> dichiarazione sull'organico medio annuo, distinto per qualifica, corredata dagli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'INPS, all'INAIL e alla Cassa Edile	
	<input type="checkbox"/> dichiarazione relativa al contratto collettivo stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, applicato ai lavoratori dipendenti	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Per le imprese esecutrici	<input type="checkbox"/> 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.
		<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Per i lavoratori autonomi	<input type="checkbox"/> specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. di macchine, attrezzature e opere provvisorie
		<input type="checkbox"/> elenco dei dispositivi di protezione individuali in dotazione
		<input type="checkbox"/> attestati inerenti la propria formazione e la relativa idoneità sanitaria ove espressamente previsti dal presente decreto legislativo
<input type="checkbox"/>	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.	
	<input type="checkbox"/> Autocertificazione in ordine al possesso dei requisiti previsti dall'allegato XVII del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.	
	<input type="checkbox"/> Autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato	

A-4 – Data e firma

Luogo e data
Documento da firmare digitalmente ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, e del D.Lgs 7 marzo 2005, n. 82
Firma dell'interessato
Riportare da tastiera nominativo del firmatario ->