SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SETTORE EDILIZIA PRIVATA E URBANISTICA CAMPAGNA LUPIA

P.E. N°_____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

Modello I2
SETTEMBRE 2024

COMUNICAZIONE MODIFICA IMPRESA ESECUTRICE

DATI DELL'AVENTE TITOLO

Cognome e Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato a _____ prov. |__|__| stato _____

nato il |__|__|__|__|__|__|__|__|

residente in _____ prov. |__|__| stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

PEC / posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

DATI DELLA DITTA O SOCIETA' *(eventuale)*

in qualità di _____

della ditta / società _____

codice fiscale / p. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. |__|__| n. |__|__|__|__|__|__|__|

con sede in _____ prov. |__|__| indirizzo _____

PEC / posta elettronica _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Telefono fisso / cellulare _____

1. Con riferimento al Permesso di costruire n° _____ del ____/____/_____ (PE n° _____ del ____/____/_____), i cui lavori sono iniziati in data ____/____/_____ come da comunicazione in atti comunali Prot. n° _____ del ____/____/_____
2. Con riferimento alla Segnalazione Certificata di Inizio Attività / comunicazione Inizio Lavori Asseverata prot. n° _____ del ____/____/_____ , i cui lavori sono iniziati in data ____/____/_____

COMUNICA

che a partire dalla data del _____ l'esecuzione dei lavori edilizi non sarà più svolta dall'Impresa _____

ma dall'Impresa di seguito indicata:

Ragione sociale _____

codice fiscale / p. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. |__|__| n. |__|__|__|__|__|__|__|

con sede in _____ prov. |__|__| stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

il cui legale rappresentante è _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato a _____ prov. |__|__| stato _____

nato il |__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica _____ _____

Firma per accettazione incarico

Dati per la verifica della regolarità contributiva

☐ Cassa edile sede di _____

codice impresa n. _____ codice cassa n. _____

☐ INPS sede di _____

Matr./Pos. Contr. n. _____

☐ INAIL sede di _____

codice impresa n. _____ pos. assicurativa territoriale n. _____

....., lì .....

Si allegano:

- ☐ ***Relazione del Direttore dei lavori attestante la consistenza delle opere realizzate alla data del cambio Impresa.***
- ☐ ***Modello I1***

AUTORIZZAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. N. 196 DEL 30-06-2003 AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'istruttoria delle procedure da me richieste. Tale consenso riguarda anche, più specificatamente, l'attività svolta dagli enti terzi competenti nel rilascio di autorizzazioni/concessioni/nulla osta o in quanto destinatari di comunicazioni e l'attività svolta da terzi fornitori di servizi al Comune, anche al fine di rilevare lo stato di soddisfazione dell'utenza.

L'avente titolo

.....

La nuova Impresa

.....

.