

# COMUNICAZIONE ANAGRAFE TRIBUTARIA

ai sensi dell'art.10 D.P.R. 784/76 e successive modifiche

OGGETTO: \_\_\_\_\_

UBICAZIONE INTERVENTO: \_\_\_\_\_

**RICHIEDENTE:**  
(PERSONA FISICA)

codice fiscale				
Cognome				
Nome				
sexo	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina
data di nascita				
comune di nascita				
provincia di nascita				
qualifica	<input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> usufruttuario <input type="checkbox"/> titolare di altro diritto sull'immobile <input type="checkbox"/> rappresentante legale o volontario di uno degli aventi titolo sopra indicati			

**RICHIEDENTE:**  
(PERSONA NON FISICA)

partita iva				
denominazione				
comune della sede legale				
codice fiscale				
amministratore				
Cognome				
Nome				
sexo	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina
data di nascita				
comune di nascita				
provincia di nascita				
qualifica	<input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> usufruttuario <input type="checkbox"/> titolare di altro diritto sull'immobile <input type="checkbox"/> rappresentante legale o volontario di uno degli aventi titolo sopra indicati			

**RICHIESTA:**

tipo richiesta	<input type="checkbox"/> Concessione, autorizzazione, agibilità o altro atto di assenso <input type="checkbox"/> Denuncia di inizio attività (DIA), opere interne
tipologia di intervento	<input type="checkbox"/> Interventi di manutenzione ordinaria (art. 3, comma 1, lett. a) DPR 380/2001) <input type="checkbox"/> interventi di manutenzione straordinaria (art. 3, comma 1, lett. b) DPR 380/2001) <input type="checkbox"/> Interventi di restauro e di risanamento conservativo (art. 3, comma 1, lett. c) DPR 380/2001) <input type="checkbox"/> Interventi di ristrutturazione edilizia (art. 3, comma 1, lett. d) DPR 380/2001) <input type="checkbox"/> interventi di nuova costruzione (art. 3, comma 1, lett. e) DPR 380/2001) <input type="checkbox"/> interventi di ristrutturazione urbanistica (art. 3, comma 1, lett. f) DPR 380/2001) <input type="checkbox"/> Altro
n° di protocollo generale	N° _____
data di presentazione	
tipologia della richiesta	<input type="checkbox"/> rilascio <input type="checkbox"/> cessazione. (Si considerano atti di cessazione: revoca, abrogazione, ritiro, annullamento, pronuncia di decadenza, diniego di rinnovo o di proroga, rinuncia ed estinzione)
data di inizio lavori	
data di fine lavori	

**DATI RELATIVI ALL'AREA / IMMOBILE OGGETTO DELL'ISTANZA:**

<b>Indirizzo</b> (Via e Numero civico)	
---	--



**BENEFICIARIO:**  
(PERSONA FISICA)

codice fiscale				
Cognome				
Nome				
sexo	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina
data di nascita				
comune di nascita				
provincia di nascita				
qualifica	<input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> usufruttuario <input type="checkbox"/> titolare di altro diritto sull'immobile <input type="checkbox"/> rappresentante legale o volontario di uno degli aventi titolo sopra indicati			

**BENEFICIARIO:**  
(PERSONA NON FISICA)

denominazione			
comune della sede legale			
qualifica	<input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> usufruttuario <input type="checkbox"/> titolare di altro diritto sull'immobile <input type="checkbox"/> rappresentante legale o volontario di uno degli aventi titolo sopra indicati		

**DATI CATASTALI:**

tipo unit�	<input type="checkbox"/> terreni <input type="checkbox"/> fabbricati
foglio	
particella	
subalterno	

**PROFESSIONISTA:**

codice fiscale	
albo / elenco professionale	<input type="checkbox"/> Agronomo <input type="checkbox"/> Architetto <input type="checkbox"/> Geometra <input type="checkbox"/> Ingegnere <input type="checkbox"/> Perito <input type="checkbox"/> Altro
provincia albo	
n� iscrizione albo / elenco	N� _____
qualifica	<input type="checkbox"/> progettista <input type="checkbox"/> direttore dei lavori <input type="checkbox"/> progettista e direttore dei lavori

**DIRETTORE DEI LAVORI:**

codice fiscale	
albo / elenco professionale	<input type="checkbox"/> Agronomo <input type="checkbox"/> Architetto <input type="checkbox"/> Geometra <input type="checkbox"/> Ingegnere <input type="checkbox"/> Perito <input type="checkbox"/> Altro
provincia albo	
n� iscrizione albo / elenco	N� _____
qualifica	<input type="checkbox"/> progettista <input type="checkbox"/> direttore dei lavori <input type="checkbox"/> progettista e direttore dei lavori

**L'IMPRESA:**

partita iva			
denominazione			
comune della sede legale			

Data \_\_\_\_\_

IL COMMITTENTE

IL PROGETTISTA

IL DIRETTORE LAVORI

IL PROPRIETARIO

L'IMPRESA

SPAZIO RISERVATO AL SETTORE EDILIZIA PRIVATA:

DATA DI ESAME DEL DIRIGENTE \_\_\_\_\_

CONCESSIONE / AUTORIZZAZIONE/AGIBILITA' RILASCIATA IN DATA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

D.I.A. / OPERE INTERNE DEPOSITATA IN DATA \_\_\_\_\_ PROT. N. \_\_\_\_\_

