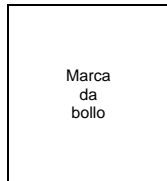


REGISTRAZIONE DI ARRIVO PROTOCOLLO	VISTO S.U.E.
	

## ISTANZA DI TRASFERIMENTO DI PROVVEDIMENTO AUTORIZZATIVO

(art. 4 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380)



**A/ COMUNE DI CASTELUCCHIO**  
**Sportello Unico dell'Edilizia**  
 piazza Pasotti, 14  
 46014 – Castellucchio (MN)

MOD. TRASF ver. 001

### DATI RICHIEDENTE/NUOVO INTESTATARIO:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale o Partita IVA \_\_\_\_\_  
 residente/con sede in \_\_\_\_\_ - Prov. (\_\_\_)  
 via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ - CAP \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - fax \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - posta elettronica \_\_\_\_\_  
 nella persona di \_\_\_\_\_ nella veste di \_\_\_\_\_ (1)  
 in qualità di  proprietario  avente titolo con delega della proprietà in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(1) in caso di persone giuridiche, indicare il titolo del firmatario: carica sociale, procuratore, delegato, ecc.

### CHIEDE

il trasferimento dei seguenti provvedimenti autorizzativi:

#### DATI PROVVEDIMENTI AUTORIZZATIVI DA TRASFERIRE:

Autorizzazione Edilizia n. \_\_\_/\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e successive varianti n. \_\_\_/\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Concessione Edilizia n. \_\_\_/\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e successive varianti n. \_\_\_/\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Permesso di costruire n. \_\_\_/\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e successive varianti n. \_\_\_/\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 relativi a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 da realizzarsi in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ - Fraz. \_\_\_\_\_ - Zona urbanistica \_\_\_\_\_  
 N.C.E.U./C.T.: Fg. \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_

intestati a:

#### DATI TITOLARE:

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita IVA \_\_\_\_\_  
 residente/con sede in \_\_\_\_\_ - Prov. (\_\_\_)  
 via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ - CAP \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - fax \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - posta elettronica \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

#### MOTIVAZIONI E ATTI:

---

---

---

---

---

---

---

---


In fede

Il richiedente

\_\_\_\_\_

---

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita IVA \_\_\_\_\_

residente/con sede in \_\_\_\_\_ - Prov. (\_\_\_)

via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ - CAP \_\_\_\_\_,

titolare dei provvedimenti autorizzativi sopra elencati,

**DICHIARA**

di consentire il trasferimento.

In fede

Il titolare

\_\_\_\_\_