



COMUNE di IMPRUNETA
Città metropolitana di Firenze

(spazio riservato all'ufficio Protocollo)

PRATICA BUSTA :

(spazio riservato all'ufficio)

Al Servizio Urbanistica - Edilizia - SUE

COMUNICAZIONE VARIAZIONE PROFESSIONISTA

TIPOLOGIA PRATICA (Permesso a Costruire/SCIA/CILA):

PRATICA EDILIZIA N. PRESENTATA IN DATA PROTOCOLLO N.

DATI DEL TITOLARE

PERSONE FISICHE

Il sottoscritto nato a il
..... e residente in Via/Piazza
..... n.c. CAP C.F. tel. in
qualità di, nonché titolare della pratica edilizia in oggetto.

Il sottoscritto nato a il
..... e residente in Via/Piazza
..... n.c. CAP C.F. tel. in
qualità di, nonché titolare della pratica edilizia in oggetto.

PERSONE GIURIDICHE

Denominazione con sede
a Via/Piazza n.c. con
PARTITA IVA tel. fax
..... e-mail in qualità di, nonché
titolare della pratica edilizia in oggetto, nella persona del
Sig. in qualità
di nato a il e
residente in Via/Piazza n.c.
CAP C.F.

(In caso di ulteriori aventi titolo completare la pagina aggiuntiva allegata alla presente modulistica)

COMUNICA/NO

che a far data dal è cambiato il¹

1 – inserire ruolo del professionista

PROFESSIONISTA USCENTE

Cognome e nome nato/a a il
..... e residente in Via/Piazza
..... n.c. CAP C.F.
tel/cell. e-mail
PEC (posta elettronica certificata)
iscritto/a all'Albo/Collegio/Ordine dei
della provincia di col numero.....

PROFESSIONISTA ENTRANTE

Cognome e nome nato/a a il
..... e residente in Via/Piazza
..... n.c. CAP C.F.
tel/cell. e-mail
PEC (posta elettronica certificata)
iscritto/a all'Albo/Collegio/Ordine dei
della provincia di col numero.....

Luogo e data

Firma del/dei titolare/i

.....

Firma e timbro del professionista USCENTE per rinuncia all'incarico

.....

Firma e timbro del professionista ENTRANTE per accettazione dell'incarico

.....

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' PER OGNI SOTTOSCRITTORE

ULTERIORI AVENTI TITOLO

PERSONE FISICHE

Il sottoscritto nato a il
..... e residente in Via/Piazza
..... n.c. CAP C.F. tel. in
qualità di, nonché titolare della pratica edilizia in oggetto.

data

Firma del dichiarante
.....

Il sottoscritto nato a il
..... e residente in Via/Piazza
..... n.c. CAP C.F. tel. in
qualità di, nonché titolare della pratica edilizia in oggetto.

data

Firma del dichiarante
.....

Il sottoscritto nato a il
..... e residente in Via/Piazza
..... n.c. CAP C.F. tel. in
qualità di, nonché titolare della pratica edilizia in oggetto.

data

Firma del dichiarante
.....

PERSONE GIURIDICHE

Denominazione con sede
a Via/Piazza n.c. con
PARTITA IVA in qualità di, nonché titolare
della pratica edilizia in oggetto, nella persona del Sig. in
qualità di nato a il
e residente in Via/Piazza n.c.
..... CAP C.F.

data

Firma del dichiarante
.....

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' PER OGNI SOTTOSCRITTORE