



COMUNE DI AVETRANA

(Provincia di Taranto)

U.T.C. – SETTORE URBANISTICA - GESTIONE DEL TERRITORIO - AMBIENTE E DEMANIO

All.

Prot. n. **5180** del 07/08/2021

si trasmette esclusivamente per via telematica ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e dell'art. 47 del D.Lgs 82/2005 e ss.mm.ii.

Avetrana, 07.08.2021

Oggetto: Modulistica unificata "Cila Superbonus" L 108/2021.

Con la presente si comunica che, il 4 agosto la Conferenza unificata ha adottato il nuovo modello in oggetto che sarà implementato sul portale la settimana prossima.

Ringraziando fin d'ora per la cortese collaborazione, si inviano distinti saluti.



Il Responsabile del Servizio
architetto Egidio CAPUTO

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

_____oOo_____

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. lgs. 39/93)



COMUNE DI AVETRANA

(Provincia di Taranto)

U.T.C. – SETTORE URBANISTICA - GESTIONE DEL TERRITORIO - AMBIENTE E DEMANIO

al Comune di _____ <input type="checkbox"/> SUE PEC / Posta elettronica _____	Pratica edilizia _____ del [] Protocollo _____ <input type="checkbox"/> CILA-Superbonus <input type="checkbox"/> CILA-Superbonus con altre comunicazioni o SCIA <input type="checkbox"/> CILA-Superbonus con richiesta contestuale di atti presupposti <i>da compilare a cura del SUE</i>
--	--

CILA-SUPERBONUS

COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI ASSEVERATA PER GLI INTERVENTI DI CUI ALL'ART. 119 DEL D.L. N. 34 DEL 2020

(ai sensi dell'art. 119, comma 13-ter, del D.L. n. 34 del 2020, come modificato dall'art. 33 del D.L. n. 77 del 2021)

DATI DEL TITOLARE *(in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")*

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
nato/a a	_____	prov. [] []	Stato _____
nato/a il	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
residente in	_____	prov. [] []	Stato _____
indirizzo	_____ n. _____	C.A.P. [] [] [] [] [] []	
PEC / posta elettronica	_____		
Telefono fisso / cellulare	_____		

DATI DEL CONDOMINIO / ENTE / ONLUS / ALTRO SOGGETTO *(eventuale)*

in qualità di	_____ <i>(Amministratore, Rappresentante legale etc.)</i>		
del condominio/ente/ONLUS/ altro soggetto	_____		
codice fiscale / p. IVA	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
con sede in	_____	prov. [] []	indirizzo _____
PEC / posta elettronica	_____	C.A.P. [] [] [] [] [] []	
Telefono fisso / cellulare	_____		



COMUNE DI AVETRANA

(Provincia di Taranto)

U.T.C. – SETTORE URBANISTICA - GESTIONE DEL TERRITORIO - AMBIENTE E DEMANIO

Pratica edilizia _____
 del [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Protocollo _____
da compilare a cura del SUE

ALTRI SOGGETTI COINVOLTI (ALLEGATO ALLA CILA-SUPERBONUS)

1. DATI DEGLI ALTRI TITOLARI
*(compilare nel caso più titolari solo per interventi su:
 unità immobiliare unifamiliare
 unità immobiliare situata all'interno di edifici plurifamiliari che siano funzionalmente indipendenti e dispongano di uno o più accessi autonomi dall'esterno
 – sezione ripetibile per ogni proprietario/a)*

Cognome e Nome _____ codice fiscale [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 in qualità di ⁽¹⁾ _____ della ditta / società ⁽¹⁾ _____
 con codice fiscale / p. IVA ⁽¹⁾ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 nato/a a _____ prov. [] [] Stato _____ nato/a il [] [] [] [] [] []
 residente in _____ prov. [] [] Stato _____
 indirizzo _____ n. _____ C.A.P. [] [] [] [] [] []
 PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____
 (1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

2. DATI DELLE UNITA' IMMOBILIARI
(compilare solo nel caso in cui siano previsti anche interventi trainati su parti private di unità immobiliari facenti parte dell'edificio condominiale beneficiario del Superbonus – sezione ripetibile per ogni unità immobiliare interessata)

1. **Unità immobiliare:**
 Foglio: _____ ; particella: _____ ; sub: _____
 Cognome e nome beneficiario/a: _____ C.F.: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
(da ripetere nel caso di più beneficiari per unità immobiliare)

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base della diversa legislazione regionale sono contrassegnate con un asterisco (*).