

Al Comune di **BAGNO A RIPOLI**

SUAP                      Indirizzo : P.zza della Vittoria n. 1 – Bagno a Ripoli  
 SUE                         PEC : [comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it)

Pratica edilizia n.

Protocollo

Spazio riservato al protocollo

## COMUNICAZIONE VARIAZIONE IMPRESA IN CANTIERE (ingresso/cessazione/subingresso)

### DATI DEL TITOLARE

Il Sottoscritto [ ]  
nato a [ ] il [ ] C.F. [ ]  
e residente in [ ] C.A.P. [ ]  
Via/Piazza [ ] n. [ ]  
Tel/Cell [ ]  
e-mail [ ]  
PEC (Posta Elettronica Certificata) [ ]  
in qualità di titolare della pratica di cui sopra

### LOCALIZZAZIONE DEL CANTIERE

che l'intervento interessa l'immobile sito in (via, piazza)

[ ] n. [ ]  
scala [ ] piano [ ] interno [ ]  
foglio n. [ ] p.lla [ ] sub [ ]  
foglio n. [ ] p.lla [ ] sub [ ]

### COMUNICA CHE

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 141 comma 8 LRT 65/2014, nel cantiere sopra indicato,

a far data dal [ ] è  
**(barrare la voce che interessa)**

entrata/subentrata la seguente impresa (in caso di più ditte compilare l'allegato 1):

Ragione sociale [ ]  
codice fiscale / p. IVA [ ]  
Iscritta alla C.C.I.A.A. di [ ] prov. [ ] n. [ ] con sede in [ ]  
con sede in [ ] C.A.P. [ ]  
Via/Piazza [ ] n. [ ]  
Tel/Cell [ ]  
e-mail [ ]  
PEC (Posta Elettronica Certificata) [ ]  
il cui legale rappresentante è [ ]  
nato a [ ] il [ ] C.F. [ ]

**Dati per la verifica della regolarità contributiva**

Posizione INPS n.	[ ]	Sede	[ ]
Posizione INAIL n.	[ ]	Sede	[ ]
Posizione CASSA EDILE n.	[ ]	Provincia	[ ]

ha cessato la propria opera in cantiere la seguente impresa (in caso di più ditte compilare allegato 2)

Ragione sociale [ ]  
codice fiscale / p. IVA [ ]  
Iscritta alla C.C.I.A.A. di [ ] prov. [ ] n. [ ] con sede in [ ]  
con sede in [ ] C.A.P. [ ]  
Via/Piazza [ ] n. [ ]  
Tel/Cell [ ]  
e-mail [ ]  
PEC (Posta Elettronica Certificata) [ ]  
il cui legale rappresentante è [ ]  
nato a [ ] il [ ] C.F. [ ]

Bagno a Ripoli, li [ ]

Firma del Titolare della pratica

[ ]

Firma e timbro dell'impresa entrante

Firma e timbro dell'impresa uscente

### QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Atti allegati	Denominazione allegato	Numero allegati
<input type="checkbox"/>	Allegato 1 – Ditte entranti	n. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Allegato 2 – Ditte uscenti	n. <input type="text"/>

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY ([ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003](#))

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione viene resa.

**Modalità:** Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'[art. 71 del d.P.R. n. 445/2000](#).

**Diritti:** Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'[art. 7 del d.lgs. n. 196/2003](#) rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.

**Titolare:** SUAP/SUE di Bagno a Ripoli

Pratica edilizia

Cognome

Nome

in qualità di titolare della pratica sopra indicata

**COMUNICA CHE**

i lavori, a far data dal \_\_\_\_\_, oltre che dall'impresa già indicata nel modello di comunicazione variazione impresa in cantiere, verranno realizzati anche da parte della seguente impresa

Ragione sociale

codice fiscale / p. IVA

Iscritta alla C.C.I.A.A. di

prov.

n.

con sede in

con sede in

C.A.P.

Via/Piazza

n.

Tel/Cell

e-mail

PEC (Posta Elettronica Certificata)

il cui legale rappresentante è

nato a

il

C.F.

**Dati per la verifica della regolarità contributiva**

Posizione INPS n.		Sede	
Posizione INAIL n.		Sede	
Posizione CASSA EDILE n.		Provincia	

Firma e timbro dell'impresa

Firma del titolare

Pratica edilizia

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare della pratica sopra indicata

**COMUNICA CHE**

i lavori, a far data dal \_\_\_\_\_, oltre che all'impresa già  
indicata nel modello di comunicazione variazione impresa in cantiere, ha terminato la propria opera  
la seguente impresa

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
codice fiscale / p. IVA \_\_\_\_\_  
Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel/Cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
PEC (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_  
il cui legale rappresentante è \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Firma e timbro dell'impresa

\_\_\_\_\_

Firma del titolare

\_\_\_\_\_