

(n. _____) ALTRI TITOLARI

cognome **VINCI** nome **CALOGERO**
Codice Fiscale **VNCCGR62S21H330H** Partita Iva

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a **RIVA DEL GARDA** (provincia **TN**) in data (gg/mm/aaaa) **21/11/1**
residente in **RIVA DEL GARDA** provincia **TN**
via **PIGARELLI** n. **32** C.A.P. **38066**
domiciliato a _____ provincia _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____
numero telefonico _____ cellulare **339 4747921** fax _____
e-mail **calvinci354@gmail.com**
pec _____

in qualità di ☐ Legale Rappresentante ☐ Procuratore

Ragione sociale _____

Con sede in _____

numero telefonico _____ fax _____

e-mail _____

pec _____

DICHIARA

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000:

- di avere titolo idoneo alla realizzazione dei lavori in quanto:

Titolare di altro diritto reale (indicare se comproprietario, usufruttuario, etc.)



proprietario/a



Titolare di diritto contrattuale (allegare copia del titolo se locatario, titolare di leasing, etc.)

- di aver preso visione e di condividere quanto dichiarato dal titolare/richiedente;
- di autorizzare il titolare/richiedente a delegare il progettista/tecnico incaricato alla gestione on line della presente pratica edilizia e alla firma digitale di tutte le dichiarazioni rese;
- di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679 del 2016, in materia di tutela dei dati personali, scaricata dal portale internet del comune, che allega firmata per presa visione e conoscenza (un'informativa per ogni sottoscrittore).

Luogo e data **12 MAGGIO 2022**

 FIRMA

(firma autografa, quando non disponibile la firma digitale)

Elimina soggetto

Aggiungi soggetto

COMUNE DI RIVA DEL GARDA
Unità operativa Edilizia

Informativa sul trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Desideriamo informarLa che il Regolamento UE 2016/679 ha per oggetto la protezione delle persone con riguardo al trattamento dei dati personali.

I dati personali sono raccolti dall'Unità operativa Edilizia esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Titolare del trattamento è il Comune di Riva del Garda, con sede a Riva del Garda, piazza Tre novembre, n. 5 (e-mail info@comune.rivadelgarda.tn.it, sito internet www.comune.rivadelgarda.tn.it)

Responsabile della protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento, via Torre Verde n 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it), sito internet www.comunitrentini.it

Finalità del trattamento dei dati e base giuridica

I dati personali vengono raccolti e trattati per l'esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico.

Modalità del trattamento

I dati sono raccolti dall'Unità operativa Edilizia e vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

I dati possono essere comunicati

ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli.

I dati sono oggetto di diffusione ai sensi di legge.

I dati sono oggetto di trasferimento all'estero nei casi di pubblicazione su internet.

I dati possono essere conosciuti

dal responsabile o dagli incaricati dell'Unità operativa Edilizia.

I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge.

Il conferimento dei dati

ha natura obbligatoria per le finalità di cui sopra e per tutte quelle ausiliarie e connesse.

Non fornire i dati comporta

non osservare obblighi di legge e l'impossibilità di corrispondere alla richiesta connessa alla specifica finalità.

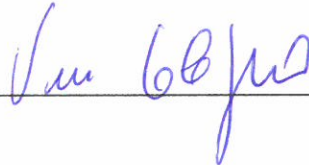
I diritti dell'interessato sono:

- ☐ richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
- ☐ ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
- ☐ richiedere di conoscere le finalità e modalità del trattamento;
- ☐ ottenere la rettifica, la cancellazione, la limitazione o la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- ☐ richiedere la portabilità dei dati;
- ☐ aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
- ☐ opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati;
- ☐ di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa

data 12 MAGGIO 2022

firma





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 **VINCI CALOGERO** codice fiscale **V N C C G R 6 2 S 2 1 H 3 3 0 H**
in qualità di ⁽¹⁾ _____ della ditta / società ⁽¹⁾ _____
con codice fiscale / p. IVA ⁽¹⁾ _____
nato/a a **RIVA DEL GARDA** prov. **T N** Stato _____ nato/a il **21/11/1962**
residente in **RIVA DEL GARDA** prov. **T N** Stato _____
indirizzo **PIGARELLI** n. _____ C.A.P. **38066**
PEC / posta elettronica **calvinci354@gmail.com** 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: **33**; particella: **3362**; sub: **5** c.c. **RIVA**

Cognome e nome beneficiario/a: **VINCI CALOGERO** C.F.: **V N C C G R 6 2 S 2 1 H 3 3 0 H**
(da ripetere nel caso di più beneficiari per unità immobiliare)

il cui legale
rappresentante è

Estremi dell'abilitazione

Telefono

cell.

posta elettronica certificata

4. IMPRESE ESECUTRICI

Ragione sociale **Plank Due Srl**
codice fiscale / p. IVA **0 2 4 8 4 0 3 0 2 2 2**
Iscritta alla C.C.I.A.A. di **Trento** prov. **T N** n. **2 2 8 0 2 6** con sede in **Riva d. G.**
prov. **T N** Stato **Italia** indirizzo **via Maso Belli** n. **14**
C.A.P. **3 8 0 6 6** il/la cui legale rappresentante è **Planchestainer Paolo**
codice fiscale **P L N P L A 6 3 S 2 7 H 3 3 0 Q** nato/a a **Riva del Garda** prov. **T N**
Stato
cell. **3356393061** posta elettronica **info@plankpitture.it**

Dati per la verifica della regolarità contributiva

☐ Cassa edile sede di **TRENTO**
codice impresa n. **14470** codice cassa n.

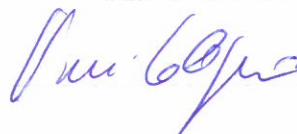
☐ INPS sede di **TRENTO**
Matr./Pos. Contr. n. **8308029679**

☐ INAIL sede di **TRENTO**
codice impresa n. **95159030/1** pos. assicurativa territoriale n.

Data e luogo

12 MAGGIO 2022

Il/La/I/Le Dichiarante/i



Firma

il cui legale
rappresentante è

Estremi dell'abilitazione

Telefono cell.

posta elettronica certificata

4. IMPRESE ESECUTRICI

Ragione sociale **Gruppo Finestre Srl**

codice fiscale / p. IVA **0 1 9 4 3 4 7 0 2 2 7**

Iscritta alla C.C.I.A.A. di **Trento**

prov. **T N** n. **1 8 9 3 6 7**

con sede in **Ala**

prov. **T N** Stato **Italia**

indirizzo **via Carducci**

n. **3**

C.A.P. **3 8 0 6 1** il/la cui legale rappresentante è **Zanasi Stefano**

codice fiscale **Z N S S F N 6 3 T 2 7 L 3 7 8 F** nato/a a **Trento**

prov. **T N**

Stato

cell. **3356349700** posta elettronica **info@gruppofinestre.it**

Dati per la verifica della regolarità contributiva

☐ Cassa edile sede di

codice impresa n.

codice cassa n.

☐ INPS sede di **Trento**

Matr./Pos. Contr. n. **830624522**

☐ INAIL sede di **Rovereto**

codice impresa n. **18010459**

pos. assicurativa territoriale n. **20013644/20**

Data e luogo

12 MAGGIO 2022

Il/La/I/Le Dichiarante/i

Stefano Zanasi

FIRMA

il cui legale
rappresentante è

Estremi dell'abilitazione

Telefono

cell.

posta elettronica certificata

4. IMPRESE ESECUTRICI

Ragione sociale **Termoidraulica F.lli Leonardi Srl**

codice fiscale / p. IVA **0 0 6 8 7 4 8 0 2 2 8**

Iscritta alla C.C.I.A.A. di **Trento**

prov. **T N** n. **1 6 5 0 8 4**

con sede in **Ledro**

prov. **T N** Stato **Italia**

indirizzo **via S. Lucia**

n. **10**

C.A.P. **3 8 0 6 7** il/la cui legale rappresentante è **Leonardi Michele**

codice fiscale **L N R M H L 6 4 T 2 8 H 3 3 0 H** nato/a a **Riva del Garda** prov. **T N**

Stato

cell. **3483965576**

posta elettronica **info@termoidraulica-leonardi.it**

Dati per la verifica della regolarità contributiva

☐ Cassa edile sede di

codice impresa n.

codice cassa n.

☐ INPS sede di

Matr./Pos. Contr. n.

☐ INAIL sede di

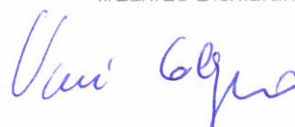
codice impresa n.

pos. assicurativa territoriale n.

Data e luogo

12 MAGGIO 2022

Il/La/I/Le Dichiarante/i



FIRMA

il cui legale
rappresentante è

Estremi dell'abilitazione

Telefono cell.

posta elettronica certificata

4. IMPRESE ESECUTRICI

Ragione sociale **Festi Srl**
codice fiscale / p. IVA **0 2 1 3 1 0 3 0 2 2 9**
Iscritta alla C.C.I.A.A. di **Trento** prov. **T N** n. **2 0 2 2 5 1** con sede in **Villa Lagarina**
prov. **T N** Stato **Italia** indirizzo **via Pesenti** n. **19**
C.A.P. **3 8 0 6 0** il/la cui legale rappresentante è **Festi Alfeo**
codice fiscale **F S T L F A 4 2 S 0 5 L 9 5 7 D** nato/a a **Villa Lagarina** prov. **T N**
Stato
cell. **464412184** posta elettronica **info@festisistemi.it**

Dati per la verifica della regolarità contributiva

☐ Cassa edile sede di **Rovereto**

codice impresa n. codice cassa n.

☐ INPS sede di **Trento**

Matr./Pos. Contr. n. **8306914010**

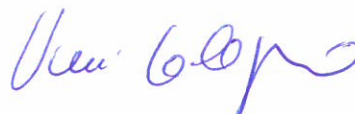
☒ INAIL sede di **Rovereto**

codice impresa n. **14747007** pos. assicurativa territoriale n.

Data e luogo

12 MAGGIO 2022

Il/La/I/Le Dichiarante/i



FIRMA