



**COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI ( CIL )**  
( per interventi di attività edilizia libera di cui all'art. 7, comma 4, LR 15/2013 )

|                                                                          |                   |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> allo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP) | PEC<br>(PEC SUAP) |
| <input type="checkbox"/> allo Sportello Unico Edilizia (SUE)             | PEC<br>(PEC SUE)  |

*(in caso di più di tre titolari, utilizzare l'allegato parte integrante "SOGGETTI COINVOLTI")*

**1. La/Il sottoscritto/o**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di (\*) \_\_\_\_\_

della ditta / società (\*) \_\_\_\_\_

con codice fiscale (\*) \_\_\_\_\_ partita IVA (\*) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

(\*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

**2. La/Il sottoscritto/o**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di (\*) \_\_\_\_\_

della ditta / società (\*) \_\_\_\_\_

con codice fiscale (\*) \_\_\_\_\_ partita IVA (\*) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

|                                                                                  |    |        |
|----------------------------------------------------------------------------------|----|--------|
| indirizzo                                                                        | n. | C.A.P. |
| PEC                                                                              |    |        |
| posta elettronica                                                                |    |        |
| Telefono fisso / cellulare                                                       |    |        |
| <b>(*)</b> da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta |    |        |

|                                                                                  |       |                        |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------|---------|
| <b>3. La/Il sottoscritto/o</b>                                                   |       |                        |         |
| Cognome                                                                          |       | Nome                   |         |
| codice fiscale                                                                   |       |                        |         |
| in qualità di <b>(*)</b>                                                         |       |                        |         |
| della ditta / società <b>(*)</b>                                                 |       |                        |         |
| con codice fiscale <b>(*)</b>                                                    |       | partita IVA <b>(*)</b> |         |
| nato a                                                                           | prov. | stato                  | nato il |
| residente in                                                                     | prov. | stato                  |         |
| indirizzo                                                                        | n.    | C.A.P.                 |         |
| PEC                                                                              |       |                        |         |
| posta elettronica                                                                |       |                        |         |
| Telefono fisso / cellulare                                                       |       |                        |         |
| <b>(*)</b> da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta |       |                        |         |

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia, in quanto:

☐ proprietario      ☐ comproprietario      ☐ Altro titolo di legittimazione (specificare)

### COMUNICA

ai sensi dell'art. 7, comma 4, della L.R. 15 del 2013 :

|                          |                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                                    |
|--------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>CIL ORDINARIA</b>                           | che in data                                                                                                                                                                                        | darà inizio all'intervento di seguito descritto    |
| <input type="checkbox"/> | <b>CIL PRESENTATA DOPO L'INIZIO DEI LAVORI</b> | che in data                                                                                                                                                                                        | ha dato inizio all'intervento di seguito descritto |
| <input type="checkbox"/> | <b>CIL A SANATORIA</b>                         | che in data                                                                                                                                                                                        | è stato concluso l'intervento di seguito descritto |
| <input type="checkbox"/> | <b>CIL CON RICHIESTA DI ATTI PRESUPPOSTI</b>   | che darà inizio all'intervento solo dopo la comunicazione comunale del completo ricevimento degli atti di assenso acquisiti presso le competenti amministrazioni (art. 4, comma 5, L.R. n.15/2013) |                                                    |

**Localizzazione dell'immobile oggetto dell'intervento** *(In caso di più indicazioni toponomastiche e catastali utilizzare l'Allegato "Altri dati di localizzazione dell'intervento")*

Comune

Via e numero civico

|                    |                 |         |         |
|--------------------|-----------------|---------|---------|
|                    | piano           |         | interno |
| Catasto fabbricati | foglio di mappa | mappale | sub.    |
|                    | foglio di mappa | mappale | sub.    |
|                    | foglio di mappa | mappale | sub.    |

**Tipologia dell' intervento**

- ☐ **Art. 7, comma 4, lettera a)** Opere di manutenzione straordinaria di cui all'articolo 3, comma 1, lettera b), del DPR n.380 del 2001, che non riguardino le parti strutturali dell'edificio o siano prive di rilevanza strutturale per la pubblica incolumità ai fini sismici (IPRIPI) e non rechino comunque pregiudizio alla statica dell'edificio;
- ☐ **Art. 7, comma 4, lettera b)** Modifiche interne di carattere edilizio sulla superficie coperta dei fabbricati adibiti ad esercizio d'impresa sempre che non riguardino le parti strutturali;
- ☐ **Art. 7, comma 4, lettera c)** Modifiche della destinazione d'uso senza opere, tra cui quelle dei locali adibiti ad esercizio d'impresa, che non comportino aumento del carico urbanistico

**Descrizione sintetica delle opere:****Comunica**

ai sensi dell' art. 7, commi 5 e 6, della L.R. n. 15 del 2013:

- ☐ di aver incaricato come **progettista delle opere architettoniche** il seguente tecnico :

Cognome /nome

Iscritto all'ordine/albo/collegio

al n°

*N.B. : Tutti gli altri dati relativi (anagrafici , timbro ecc.) sono contenuti nella "Scheda Soggetti coinvolti"*

- ☐ di aver incaricato come **direttore dei lavori delle opere architettoniche** il seguente tecnico :

Cognome /nome

Iscritto all'ordine/albo/collegio

al n°

*N.B. : Tutti gli altri dati relativi (anagrafici , timbro ecc.) sono contenuti nella "Scheda Soggetti coinvolti"*

- ☐ che i lavori saranno eseguiti dall'**impresa**:

*N.B. : Tutti gli altri dati relativi (anagrafici , timbro ecc.) sono contenuti nella "Scheda Soggetti coinvolti"***Allega**

ai sensi dell' art. 7, comma 5, della L.R. n. 15 del 2013:

- ☐ Fotocopia documento d'identità di tutti i firmatari
- ☐ Procura speciale
- ☐ Allegato "Altri soggetti, altri tecnici, altre imprese"
- ☐ Allegato "Altri dati di localizzazione dell'intervento"

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Allegato "Dati geometrici di altri immobili/edifici"                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Asseverazione a firma di tecnico abilitato                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Elaborato grafico comparativo tra stato legittimo (stato di fatto legittimo) e di progetto (giallo e rosso), a firma di tecnico abilitato                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Documentazione fotografica dell'immobile oggetto dell'intervento                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Elaborati tecnici per interventi privi di rilevanza per la pubblica incolumità ai fini sismici                                                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Denuncia delle opere in conglomerato cementizio armato, normale e precompresso ed a struttura metallica                                                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dichiarazione sugli obblighi per la tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro                                                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Scheda contenente i dati per la verifica della regolarità contributiva dell'impresa costruttrice                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Attestazione del versamento dei diritti di segreteria                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ricevuta di versamento della sanzione pecuniaria di <input type="checkbox"/> € 1000, per CIL a sanatoria <input type="checkbox"/> € 333, per CIL presentata in corso d'opera |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Atti di aggiornamento catastale <sup>1</sup>                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Copia delle certificazioni degli impianti tecnologici <sup>2</sup>                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Prospetto di calcolo del contributo di costruzione                                                                                                                           |
| <p><b>Il sottoscritto si impegna:</b></p> <p><input type="checkbox"/> a comunicare la data di effettiva fine dei lavori <sup>3</sup>, utilizzando l'apposita modulistica</p> <p><input type="checkbox"/> a comunicare gli estremi della Dichiarazione per l'iscrizione/aggiornamento al catasto (se dovuta)</p> <p><input type="checkbox"/> a presentare copia delle certificazioni degli impianti tecnologici (se interessati dall'intervento)</p> <p><input type="checkbox"/> a segnalare eventuali varianti in corso d'opera, nella comunicazione di fine lavori<sup>3</sup></p> |                                                                                                                                                                              |

data

(firma)

### INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 DLgs 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 196/2013) si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati nel presente atto saranno utilizzati dal SUAP/SUE nell'ambito del procedimento per il quale l'atto è reso e nelle attività dovute ad esso correlate.

**Obbligatorietà:** il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento del procedimento.

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

**Ambito di comunicazione:** in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il SUAP /SUE può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti. I dati possono essere comunicati a terzi ai sensi della legge 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del DPR 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 DLgs 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.

**Titolare del trattamento:** SUAP/SUE - **Responsabile del trattamento:** Dirigente SUAP/SUE.

<sup>1</sup> Solo in caso di CIL in sanatoria, per opere eseguite

<sup>2</sup> Solo in caso di CIL in sanatoria, per opere eseguite

<sup>3</sup> Sempre obbligatoria, tranne che per CIL in sanatoria (in quanto è relativa ad opere già eseguite)

## SOGGETTI COINVOLTI

| 1. TITOLARI                                                               |                 | (In caso di più di sei titolari utilizzare l'Allegato "Altri soggetti, altri tecnici, altre imprese") |         |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <b>4. La/Il sottoscritto/o</b>                                            |                 |                                                                                                       |         |
| Cognome                                                                   | Nome            |                                                                                                       |         |
| codice fiscale                                                            |                 |                                                                                                       |         |
| in qualità di (*)                                                         |                 |                                                                                                       |         |
| della ditta / società (*)                                                 |                 |                                                                                                       |         |
| con codice fiscale (*)                                                    | partita IVA (*) |                                                                                                       |         |
| nato a                                                                    | prov.           | stato                                                                                                 | nato il |
| residente in                                                              | prov.           | stato                                                                                                 |         |
| indirizzo                                                                 | n.              |                                                                                                       | C.A.P.  |
| PEC                                                                       |                 |                                                                                                       |         |
| posta elettronica                                                         |                 |                                                                                                       |         |
| Telefono fisso / cellulare                                                |                 |                                                                                                       |         |
| (*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta |                 |                                                                                                       |         |
| <b>5. La/Il sottoscritto/o</b>                                            |                 |                                                                                                       |         |
| Cognome                                                                   | Nome            |                                                                                                       |         |
| codice fiscale                                                            |                 |                                                                                                       |         |
| in qualità di (*)                                                         |                 |                                                                                                       |         |
| della ditta / società (*)                                                 |                 |                                                                                                       |         |
| con codice fiscale (*)                                                    | partita IVA (*) |                                                                                                       |         |
| nato a                                                                    | prov.           | stato                                                                                                 | nato il |
| residente in                                                              | prov.           | stato                                                                                                 |         |
| indirizzo                                                                 | n.              |                                                                                                       | C.A.P.  |
| PEC                                                                       |                 |                                                                                                       |         |
| posta elettronica                                                         |                 |                                                                                                       |         |
| Telefono fisso / cellulare                                                |                 |                                                                                                       |         |
| (*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta |                 |                                                                                                       |         |

**6. La/Il sottoscritta/o**

|                            |       |                 |         |
|----------------------------|-------|-----------------|---------|
| Cognome                    | Nome  |                 |         |
| codice fiscale             |       |                 |         |
| in qualità di (*)          |       |                 |         |
| della ditta / società (*)  |       |                 |         |
| con codice fiscale (*)     |       | partita IVA (*) |         |
| nato a                     | prov. | stato           | nato il |
| residente in               | prov. | stato           |         |
| indirizzo                  |       | n.              | C.A.P.  |
| PEC                        |       |                 |         |
| posta elettronica          |       |                 |         |
| Telefono fisso / cellulare |       |                 |         |

(\*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

**2. TECNICI INCARICATI**

(compilare obbligatoriamente)

**Progettista delle opere architettoniche**

(sempre necessario)

☐ incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche

Cognome e Nome

codice fiscale

nato a prov. stato

nato il

residente in prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

con studio in prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

Iscritto all'ordine/collegio di al n.

Telefono fax. cell.

posta elettronica

certificata

**Direttore dei lavori delle opere architettoniche**  
(architettoniche)

(solo se diverso dal progettista delle opere architettoniche)

Cognome e Nome

codice fiscale

nato a prov. stato

nato il

residente in prov. stato

|                     |      |        |
|---------------------|------|--------|
| indirizzo           | n.   | C.A.P. |
| con studio in       |      |        |
| indirizzo           | n.   | C.A.P. |
| Iscritto            |      |        |
| all'ordine/collegio | di   | al n.  |
| Telefono            | fax. | cell.  |
| posta elettronica   |      |        |
| certificata         |      |        |

**Altri tecnici incaricati** (Ad es. Progettista degli impianti/Certificatore energetico/Esecutore del Piano di Utilizzo/Responsabile dei lavori)  
*(compilare più volte in caso di più tecnici incaricati utilizzando l'Allegato "Altri soggetti, altri tecnici, altre imprese")*

Incarico svolto

Cognome e Nome

codice fiscale

nato a

prov.

stato

nato il

residente in

prov.

stato

indirizzo

n.

C.A.P.

con studio in

prov.

stato

indirizzo

n.

C.A.P.

Iscritto

all'ordine/collegio

di

al n.

telefono

fax.

cell.

posta elettronica

**3. IMPRESE ESECUTRICI/INSTALLATRICI**

*(in caso di più imprese esecutrici/installatrici, utilizzare l'Allegato "Altri soggetti, altri tecnici, altre imprese")*

|                                |               |             |        |
|--------------------------------|---------------|-------------|--------|
| Lavori svolti                  |               |             |        |
| Ragione sociale                |               |             |        |
| codice fiscale                 | partita IVA   |             |        |
| Iscritta alla C.C.I.A.A. di    |               | prov.       | n.     |
| Con sede legale in             | Comune<br>Via | prov.<br>n. | C.A.P. |
| Con sede operativa in          | Comune<br>Via | prov.<br>n. | C.A.P. |
| il cui legale rappresentante è |               |             |        |
| codice fiscale                 |               |             |        |

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
| nato a                                                                                                                                  | prov.                                                                                                                                                                                                                                                                         |      | stato |
| nato il                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |       |
| Telefono                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               | fax. | cell. |
| posta elettronica                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |       |
| <b>Ulteriori dati per la verifica della regolarità contributiva</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |       |
| <input type="checkbox"/> Cassa edile                      sede di<br>codice impresa n. <i>sigla denominazione cassa edile</i>           |                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |       |
| <hr/>                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |       |
| <input type="checkbox"/> INPS                      sede di<br>Matricola azienda n.                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |       |
| <input type="checkbox"/> INAIL                      sede di<br>codice impresa n.                      pos. assicurativa territoriale n. |                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |       |
| Recapito corrispondenza                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> sede legale<br><input type="checkbox"/> sede operativa<br><input type="checkbox"/> PEC                                                                                                                                                               |      |       |
| Tipo di ditta                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> datore di lavoro<br><input type="checkbox"/> gestione separata – committente/associante<br><input type="checkbox"/> lavoratore autonomo<br><input type="checkbox"/> gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione |      |       |
| CCNL applicato al personale dipendente                                                                                                  | <input type="checkbox"/> edilizia<br><input type="checkbox"/> edile con solo impiegati e tecnici<br><input type="checkbox"/> altri settori (specificare)                                                                                                                      |      |       |



**ASSEVERAZIONE**

allegata alla comunicazione di inizio lavori  
(di cui all' art. 7 comma 5 della L.R. 15/2013)

**Localizzazione dell'immobile oggetto dell'intervento** (In caso di più di 3 indicazioni toponomastiche e catastali utilizzare l'Allegato "Altri dati di localizzazione dell'intervento")

|                                     |                                                       |         |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|
| sito in                             | (via, piazza, ecc.)                                   | n.      |
| scala                               | piano                                                 | interno |
| C.A.P.                              |                                                       |         |
| sito in                             | (via, piazza, ecc.)                                   | n.      |
| scala                               | piano                                                 | Interno |
| C.A.P.                              |                                                       |         |
| sito in                             | (via, piazza, ecc.)                                   | n.      |
| scala                               | piano                                                 | Interno |
| C.A.P.                              |                                                       |         |
| censito al catasto                  | foglio n.                                             |         |
|                                     | map.                                                  |         |
|                                     | sub. (se presenti)                                    |         |
| <input type="checkbox"/> fabbricati | sez. (se presenti)                                    |         |
| <input type="checkbox"/> terreni    | sez. urb. (se presenti)                               |         |
|                                     | avente destinazione d'uso                             |         |
|                                     | (Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.) |         |
| censito al catasto                  | foglio n.                                             |         |
|                                     | map.                                                  |         |
|                                     | sub. (se presenti)                                    |         |
| <input type="checkbox"/> fabbricati | sez. (se presenti)                                    |         |
| <input type="checkbox"/> terreni    | sez. urb. (se presenti)                               |         |
|                                     | avente destinazione d'uso                             |         |
|                                     | (Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.) |         |
| censito al catasto                  | foglio n.                                             |         |
|                                     | map.                                                  |         |
|                                     | sub. (se presenti)                                    |         |
| <input type="checkbox"/> fabbricati | sez. (se presenti)                                    |         |
| <input type="checkbox"/> terreni    | sez. urb. (se presenti)                               |         |
|                                     | avente destinazione d'uso                             |         |
|                                     | (Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.) |         |

**Dati relativi al progettista**

(vedi scheda soggetti coinvolti)

**La/Il sottoscritt/a**

Cognome

Nome

**ASSEVERA**

in qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del Codice Penale, esperiti i necessari accertamenti di carattere urbanistico, edilizio, statico, igienico ed a seguito del sopralluogo nell'immobile, consapevole di essere passibile di sanzione penale nel caso di falsa asseverazione circa l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19 della L. 241/90

☐ che l'intervento corrisponde alla fattispecie descritta all'art. 7, comma 4, della L.R. 15 del 2013

☐

lett. a)

☐

lett. b)

☐

lett. c)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|--|---------|-------------------------------------------------------|---------------|-----------|--|---------|-------------------------------------------------------|---------------|-----------|--|---------|-------------------------------------------------------|---------------|-----------|--|---------|-------------------------------------------------------|---------------|-----------|--|---------|--|
| <b>Descrizione breve delle opere</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> che l'intervento è a titolo gratuito<br><input type="checkbox"/> che l'intervento è a titolo oneroso, ai sensi dell'art.17, comma 4, del DPR n. 380 del 2001, e pertanto<br><input type="checkbox"/> si allega prospetto di calcolo del contributo dovuto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| che l'intervento è conforme alla disciplina dell'attività edilizia di cui all'art. 9, comma 3, L.R. n. 15/2013, ed in particolare: <ul style="list-style-type: none"> <li>- alle leggi ed ai regolamenti in materia urbanistica ed edilizia</li> <li>- alle prescrizioni contenute negli strumenti di pianificazione territoriale ed urbanistica vigenti e adottati</li> <li>- alle discipline di settore aventi incidenza sulla disciplina dell'attività edilizia</li> <li>- alla normativa tecnica vigente e ai requisiti dalla stessa stabiliti, di sicurezza anche in materia sismica, igiene, salubrità, efficienza energetica, degli edifici e degli impianti negli stessi installati, e superamento e non creazione delle barriere architettoniche</li> <li>- alle normative sui vincoli paesaggistici, idrogeologici, ambientali, e di tutela del patrimonio storico artistico ed archeologico</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | che, in particolare, ai sensi dell' art. 7, comma 5, della L.R. n. 15 del 2013, sono stati acquisiti le seguenti autorizzazioni e altri atti di assenso, comunque denominati, prescritti dalla disciplina dell'attività edilizia sopra richiamata: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)</td> <td style="width: 30%; padding: 2px 5px;">rilasciato da</td> <td style="width: 10%; padding: 2px 5px;">con prot.</td> <td style="width: 5%; padding: 2px 5px;"></td> <td style="width: 15%; padding: 2px 5px;">in data</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)</td> <td style="padding: 2px 5px;">rilasciato da</td> <td style="padding: 2px 5px;">con prot.</td> <td style="padding: 2px 5px;"></td> <td style="padding: 2px 5px;">in data</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)</td> <td style="padding: 2px 5px;">rilasciato da</td> <td style="padding: 2px 5px;">con prot.</td> <td style="padding: 2px 5px;"></td> <td style="padding: 2px 5px;">in data</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)</td> <td style="padding: 2px 5px;">rilasciato da</td> <td style="padding: 2px 5px;">con prot.</td> <td style="padding: 2px 5px;"></td> <td style="padding: 2px 5px;">in data</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)</td> <td style="padding: 2px 5px;">rilasciato da</td> <td style="padding: 2px 5px;">con prot.</td> <td style="padding: 2px 5px;"></td> <td style="padding: 2px 5px;">in data</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)</td> <td style="padding: 2px 5px;">rilasciato da</td> <td style="padding: 2px 5px;">con prot.</td> <td style="padding: 2px 5px;"></td> <td style="padding: 2px 5px;">in data</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)</td> <td style="padding: 2px 5px;">rilasciato da</td> <td style="padding: 2px 5px;">con prot.</td> <td style="padding: 2px 5px;"></td> <td style="padding: 2px 5px;">in data</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto) | rilasciato da                                         | con prot.           |                                                       | in data             | <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto) | rilasciato da       | con prot.                                             |                     | in data                                               | <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto) | rilasciato da                                         | con prot.           |  | in data | <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto) | rilasciato da | con prot. |  | in data | <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto) | rilasciato da | con prot. |  | in data | <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto) | rilasciato da | con prot. |  | in data | <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto) | rilasciato da | con prot. |  | in data |  |
| <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | rilasciato da                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | con prot.                                             |                                                       | in data             |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | rilasciato da                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | con prot.                                             |                                                       | in data             |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | rilasciato da                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | con prot.                                             |                                                       | in data             |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | rilasciato da                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | con prot.                                             |                                                       | in data             |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | rilasciato da                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | con prot.                                             |                                                       | in data             |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | rilasciato da                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | con prot.                                             |                                                       | in data             |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | rilasciato da                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | con prot.                                             |                                                       | in data             |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | e che l'intervento progettato è conforme alle prescrizioni contenute nelle autorizzazioni rilasciate,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Che si richiede allo sportello unico di acquisire le seguenti autorizzazioni, asseverazioni o altri atti di assenso comunque denominati, obbligatori ai sensi delle normative di settore: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)</td> <td style="width: 50%; padding: 2px 5px;">autorità competente</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)</td> <td style="padding: 2px 5px;">autorità competente</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)</td> <td style="padding: 2px 5px;">autorità competente</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)</td> <td style="padding: 2px 5px;">autorità competente</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)</td> <td style="padding: 2px 5px;">autorità competente</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)</td> <td style="padding: 2px 5px;">autorità competente</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       | <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto) | autorità competente | <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto) | autorità competente | <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto) | autorità competente | <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto) | autorità competente | <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto) | autorità competente                                   | <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto) | autorità competente |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | autorità competente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | autorità competente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | autorità competente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | autorità competente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | autorità competente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> (specificare tipologia atto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | autorità competente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | impegnandosi ad iniziare i lavori dopo la comunicazione da parte dello Sportello Unico della loro acquisizione e ad adeguare il progetto alle eventuali prescrizioni contenute nelle autorizzazioni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> che l'intervento riguarda <b>opere non strutturali</b> ;<br>OPPURE<br><input type="checkbox"/> che l'intervento è <b>privo di rilevanza per la pubblica incolumità (IPRIPI)</b> ai fini sismici in quanto riconducibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                     |                                                       |                                                       |                                                       |                     |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |                                                       |               |           |  |         |  |

al punto dell'Allegato 1 alla delibera della Giunta regionale n. 687 del 2011, e pertanto:

- ☐ non si allegano elaborati tecnici, trattandosi di intervento contrassegnato dal codice L0,  
☐ si allega elaborato grafico, trattandosi di intervento contrassegnato dal codice L1,  
☐ si allegano la relazione tecnica esplicativa e l'elaborato grafico, trattandosi di intervento contrassegnato dal codice L2.

trattandosi di intervento privo di rilevanza per la pubblica incolumità (IPRIPI) dichiara inoltre:

- ☐ che l'intervento **non prevede** la realizzazione di **opere in conglomerato cementizio armato, normale e precompresso ed a struttura metallica**

OPPURE

- ☐ che l'intervento **prevede** la realizzazione di **opere in conglomerato cementizio armato, normale e precompresso ed a struttura metallica e pertanto :**

- ☐ **si allega** la denuncia delle opere di cui all'art. 65 DPR 380/2001  
☐ **si comunicano gli estremi** della denuncia delle opere di cui all'art. 65 DPR 380/2001 già depositata con prot. in data

- ☐ **che** l'intervento comporta frazionamento, accorpamento o variazione della superficie dell'unità immobiliare/edificio e pertanto si specificano i **dati geometrici dell'immobile o unità immobiliare a seguito dell'intervento edilizio:**

| Unità immobiliare (*)                                          |                                                         |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Superficie lorda (Sul) denominata anche superficie utile lorda |                                                         |
| Superficie utile (Su)                                          |                                                         |
| Superficie accessoria (Sa)                                     |                                                         |
| Superficie complessiva (Sc)                                    |                                                         |
| Superficie di vendita (Sv)                                     |                                                         |
| Volume utile (Vu)                                              |                                                         |
| Presenza di sottotetto                                         | sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Presenza di soppalco                                           | sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Altezza utile (Hu)                                             |                                                         |
| Altezza virtuale (o altezza utile media) (Hv)                  |                                                         |

(\*) In caso di più unità immobiliari interessate dal titolo edilizio compilare l'allegato "Dati geometrici di altri immobili/edifici", specificando nell'intestazione l'unità immobiliare a cui si riferisce.

| Edificio (*)                                                   |                                                         |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Superficie fondiaria (SF)                                      |                                                         |
| Area di sedime                                                 |                                                         |
| Superficie coperta (Sq)                                        |                                                         |
| Superficie lorda (Sul) denominata anche superficie utile lorda |                                                         |
| Superficie utile (Su)                                          |                                                         |
| Superficie accessoria (Sa)                                     |                                                         |
| Superficie complessiva (Sc)                                    |                                                         |
| Superficie di vendita (Sv)                                     |                                                         |
| Volume totale o lordo (Vt)                                     |                                                         |
| Volume utile (Vu)                                              |                                                         |
| Numero piani di un edificio                                    |                                                         |
| Numero piani di un edificio fuori terra                        |                                                         |
| Presenza di piano seminterrati                                 | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| Numero piani di un edificio interrati                          |                                                         |
| Presenza di sottotetto                                         | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| Altezza dei fronti (Hf)                                        |                                                         |
| Altezza dell'edificio (H)                                      |                                                         |
| Distanza minima dai confini di zona o ambito urbanistico       |                                                         |
| Distanza minima dai confini di proprietà                       |                                                         |
| Distanza minima dal confine stradale                           |                                                         |
| Distanza minima tra edifici / Distacco                         |                                                         |

|                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Indice di Visuale libera (IVL)                                                                            |  |
| <i>Altri parametri richiesti obbligatoriamente dagli strumenti urbanistici per il rilascio del titolo</i> |  |
|                                                                                                           |  |
|                                                                                                           |  |
|                                                                                                           |  |

(\*) In caso di più edifici interessati dal titolo edilizio compilare l'allegato "Dati geometrici di altri immobili/edifici", specificando nell'intestazione l'edificio a cui si riferisce

Data

Firma

### INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 DLgs 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 196/2013) si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati nel presente atto saranno utilizzati dal SUAP/SUE nell'ambito del procedimento per il quale l'atto è reso e nelle attività dovute ad esso correlate.

**Obbligatorietà:** il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento del procedimento.

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

**Ambito di comunicazione:** in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il SUAP /SUE può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti. I dati possono essere comunicati a terzi ai sensi della legge 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del DPR 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 DLgs 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.

**Titolare del trattamento:** SUAP/SUE - **Responsabile del trattamento:** Dirigente SUAP/SUE.

**TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO**

D. lgs. 9 aprile 2008, n. 81

|                                                                          |                                                                  |        |          |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| <b>La/Il sottoscritto/a</b><br>Cognome e Nome                            |                                                                  |        |          |
| <b>Residenza anagrafica</b>                                              |                                                                  |        |          |
| Comune                                                                   |                                                                  | c.a.p. |          |
| Via e numero civico                                                      |                                                                  |        |          |
| Tel/fax                                                                  | Tel.                                                             | fax    |          |
| e-mail                                                                   |                                                                  |        |          |
| pec                                                                      |                                                                  |        |          |
| In qualità di                                                            | <input type="checkbox"/> Responsabile dei lavori                 |        |          |
| Ordine/Collegio prof.                                                    |                                                                  | Prov.  | n° Iscr. |
| In qualità di                                                            | <input type="checkbox"/> Committente/titolare della presente CIL |        |          |
| Per eseguire l'intervento nell'immobile/unità immobiliare posta in via : |                                                                  |        |          |
| Via e numero civico                                                      |                                                                  | piano  | interno  |

**DICHIARA:**

(art. 90, comma 9, e 99, del D.lgs. 9/04/2008 n.81)

- ☐ Che l'intervento non ricade nell'ambito di applicazione del D.lgs. 9/04/2008 n.81

**DICHIARA:**

(art. 90, comma 9, lett. a, del D. lgs. 9/04/2008 n.81)

- ☐ Di avere verificato l'idoneità tecnico professionale delle imprese affidatarie/lavoratori autonomi secondo le modalità di cui all'allegato XVII;
- ☐ Di avere verificato il certificato di iscrizione alla Camera di Commercio e il DURC corredato da autocertificazione in ordine al possesso dei requisiti previsti dall'allegato XVII  
(per cantieri con entità inferiore a 200 uomini giorno, i cui lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI) ;

**DICHIARA:**

(art. 90, comma 9, lett. b, del D. lgs. 9/04/2008 n.81)

- ☐ Di avere chiesto all'impresa esecutrice dei lavori la dichiarazione dell'impresa esecutrice dei lavori sull'organico medio annuo distinto per qualifica, corredata dagli estremi delle denunce dei lavori effettuate all'INPS, all'INAIL e alle casse edili e la dichiarazione relativa al contratto collettivo applicato;
- ☐ Di avere ottenuto il DURC e l'autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato  
(per cantieri con entità inferiore a 200 uomini giorno, i cui lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI) ;

**DICHIARA:**

- ☐ Che l'intervento non è soggetto alla notifica preliminare di cui all'art. 99 del D.Lgs. n. 81 del 2008 ;
- ☐ Che l'intervento è soggetto all'invio della notifica preliminare, che è affissa in modo visibile presso il cantiere .

Firma

**INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 DLgs 196/2003)**

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 196/2013) si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati nel presente atto saranno utilizzati dal SUAP/SUE nell'ambito del procedimento per il quale l'atto è reso e nelle attività dovute ad esso correlate.

**Obbligatorietà:** il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento del procedimento.

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

**Ambito di comunicazione:** in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il SUAP /SUE può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti. I dati possono essere comunicati a terzi ai sensi della legge 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del DPR 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 DLgs 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.

**Titolare del trattamento:** SUAP/SUE - **Responsabile del trattamento:** Dirigente SUAP/SUE.