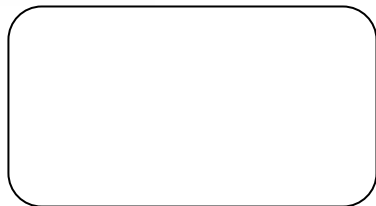


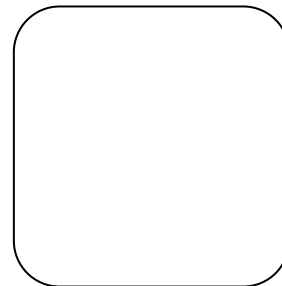


COMUNE di MALTIGNANO

PROVINCIA DI ASCOLI PICENO



Marca da bollo € 14,62



Protocollo

ALLO SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA DEL COMUNE DI MALTIGNANO (AP)

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Residente / con sede in _____

Via _____ Cap _____ Tel _____

Fax _____ e.mail _____

in qualità di: Proprietario/a
 Comproprietario/a (dati anagrafici di tutti i comproprietari sono indicati nel titolo di proprietà allegato / nella scheda allegato 1)
 avente titolo ai sensi del Regolamento Edilizio Comunale in quanto:

(Specificare) _____ come da attestazione allegato 2

CHIEDE IL PERMESSO DI COSTRUIRE

(ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380)

Per l'esecuzione del seguente intervento :

Con destinazione : Residenziale Produttiva Terziaria

Dettagliatamente descritto negli allegati elaborati tecnici a firma del progettista abilitato appresso indicato ;

Comma 1 art.10 D.P.R. 380/2001 modificato dal D.Lgs. n. 301 del 2002:

1. Costituiscono interventi di trasformazione urbanistica ed edilizia del territorio e sono subordinati a permesso di costruire:

a) gli interventi di nuova costruzione;

b) gli interventi di ristrutturazione urbanistica;

c) gli interventi di ristrutturazione edilizia che portino ad un organismo edilizio in tutto o in parte diverso dal precedente e che comportino aumento di unità immobiliari, modifiche del volume, della sagoma, dei prospetti o delle superfici, ovvero che, limitatamente agli immobili compresi nelle zone omogenee A, comportino mutamenti della destinazione d'uso.

da eseguirsi sull'area/immobile sita/o in:

Via _____ N. _____
 N.C.E.U. Fogli _____ Mappale _____ Sub _____
 N.C.T. Fogli _____ Mappale _____

DICHIARA CHE

Ai seguenti tecnici sono state affidate competenze come :

1) PROGETTISTA ARCHITETTONICO

Nome _____
Cognome _____
Residente _____
C.F./P.I. _____

TIMBRO E FIRMA

2) DIRETTORE DEI LAVORI DELLE OPERE ARCHITETTONICHE

Nome _____
Cognome _____
Residente _____
C.F./P.I. _____

TIMBRO E FIRMA

3) PROGETTISTA DELLE STRUTTURE

Nome _____
Cognome _____
Residente _____
C.F./P.I. _____

TIMBRO E FIRMA

4) DIRETTORE DEI LAVORI DELLE STRUTTURE

Nome _____
Cognome _____
Residente _____
C.F./P.I. _____

TIMBRO E FIRMA

DICHIARA INOLTRE CHE :

5) L'IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI (comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art.23 comma 2 del D.P.R. 380/01)

Nome _____
Cognome _____
Residente _____
C.F./P.I. _____

TIMBRO E FIRMA

SI IMPEGNA

A comunicare, prima dell'inizio dei lavori, prioritariamente allo Sportello Unico per l'Edilizia l'avvenuta nomina dei soggetti non indicati ai punti precedenti 2), 3), 4) e 5) .

COMUNICA CHE

- A) Sono in corso altri progetti edilizi sull'immobile (o area) oggetto dell'intervento? SI NO
(in caso affermativo specificare il n. di protocollo e la data di rilascio del provvedimento)
-
- B) Il bene o l'area è soggetto a vincolo monumentale? (art.21 e 22 D.Lgs. 42/2004) SI NO
C) Il bene o l'area è soggetto a vincolo paesaggistico? (art.142 D.Lgs. 42/2004) SI NO
D) lo stato attuale del bene risulta legittimato dai seguenti titoli abilitativi: SI NO
(in caso affermativo specificare il n. di protocollo e la data di rilascio del provvedimento)
-
- E) l'immobile stato oggetto di condono edilizio ai sensi delle legge 47/85, 724/94 o 326/2003 ? SI NO
(in caso affermativo specificare il n. di protocollo e la data di rilascio del provvedimento)
-
- F) l'intervento da realizzare insiste su area compresa nel P.R.G. vigente in zona omogenea _____ , disciplinata dall'articolo _____ della N.T.A.

Il sottoscritto, consapevole che la presente dichiarazione ha validità tre anni dalla data di inizio lavori, si impegna a comunicare la data di fine lavori nonché a produrre un certificato di collaudo finale, a firma di un tecnico abilitato, che attesti la conformità delle opere al progetto presentato.

Allega :

- Autocertificazione attestante il possesso del titolo necessario per effettuare l'intervento (allegato 1) o titolo equipollente ;
- Scheda anagrafica aggiuntiva degli ulteriori richiedenti (allegato 2) ;
- Dichiarazione sostitutiva del parere igienico sanitario (allegato 3) ;
- Fascicolo progettuale comprendete in duplice esemplare :
 - Documentazione fotografica ;
 - Relazione Tecnica (redatta conformemente all'allegato B del Regolamento Edilizio Tipo Regionale) ;
 - Relazione geologico - geotecnica ;
 - Planimetria del PRG e catastale ;
 - Elaborati grafici descrittivi dello stato attuale e di progetto elencati nell'allegato allegato 4 (redatti conformemente all'allegato A e B del Regolamento Edilizio Tipo Regionale) .
- Eventuale altra documentazione _____

Data

(Firma del proprietario/avente titolo)

.....

.....

Ai sensi degli artt.38, 46 e 47 del D.P.R. N. 445/00 **si allega**, ai fini della verifica dell'autenticità delle sottoscrizioni, **copia di un documento d'identità del proprietario e/o dell'avente titolo**.
Al riguardo si richiamano le sanzioni previste all'art.76 dello stesso decreto.

(Spazio riservato ad eventuali autentiche o dichiarazioni)

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.10 della Legge 675/1996 e successive modificazioni e integrazioni, La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti è esclusivamente finalizzato alle operazioni connesse con la gestione della Sua pratica, ed avverrà presso gli uffici del Comune di Maltignano, siti in via Nuova n.1 anche tramite l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

ALLEGATO 1

AUTOCERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

IL SOTTOSCRITTO _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

in qualità di richiedente del permesso di costruire

per il progetto trasmesso allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di Maltignano per l'assenso alla realizzazione del seguente intervento edilizio :

da porre in essere sull'immobile (fabbricato o suolo) sito in via _____

n.____ , identificato in catasto :

- fabbricati al foglio n. _____ mappale n. _____ ;
- terreni al foglio n. _____ mappale n. _____ ;

consapevole del fatto che in caso di dichiarazione mendace è soggetto alle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/200, n.445, oltre quelle previste da leggi speciali in materia di falsità degli atti, nonché all'aggravio per le possibili conseguenze amministrative e penali derivanti dalle vigenti disposizioni nazionali, regionali e comunali per la realizzazione dell'intervento edilizio descritto in precedenza in contrasto con le vigenti norme igienico-sanitarie,

ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445,
sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

Di avere titolo ad effettuare l'intervento edilizio sopra in quanto _____

Letto confermato e sottoscritto .

Data ____/____/_____

Firma del progettista

ALLEGATO 2

AUTOCERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

IL SOTTOSCRITTO _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

in qualità di richiedente del permesso di costruire

per il progetto trasmesso allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di Maltignano per l'assenso alla realizzazione del seguente intervento edilizio :

consapevole del fatto che in caso di dichiarazione mendace è soggetto alle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, oltre quelle previste da leggi speciali in materia di falsità degli atti, nonché all'aggravio per le possibili conseguenze amministrative e penali derivanti dalle vigenti disposizioni nazionali, regionali e comunali per la realizzazione dell'intervento edilizio descritto in precedenza in contrasto con le vigenti norme igienico-sanitarie,

**ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445,
sotto la sua personale responsabilità,**

DICHIARA

Gli altri comproprietari sono :

1) *Cognone/ Nome* _____

Residente in via _____ *n.* _____, *città* _____

Cap _____ *C.F.* _____ *Tel* _____

Città di nascita _____ *data di nascita* _____

2) *Cognone/ Nome* _____

Residente in via _____ *n.* _____, *città* _____

Cap _____ *C.F.* _____ *Tel* _____

Città di nascita _____ *data di nascita* _____

3) *Cognone/ Nome* _____

Residente in via _____ *n.* _____, *città* _____

Cap _____ *C.F.* _____ *Tel* _____

Città di nascita _____ *data di nascita* _____

Letto confermato e sottoscritto .

Data ____/____/____

Firma del richiedente

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL PARERE IGIENICO-SANITARIO (ai sensi dell'art.20, comma 1, del D.P.R. 380/01)

IL SOTTOSCRITTO _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Residente oppure con studio in _____

Via _____ Cap _____ tel. _____

iscritto all' _____ della provincia di _____ al n. _____

in qualità di PROGETTISTA

del progetto trasmesso allo sportello unico per l'edilizia del Comune di Maltignano per l'assenso alla realizzazione del seguente intervento edilizio :

da porre in essere sull'immobile (fabbricato od suolo) sito in via _____

al piano ___ interno ___ , identificato in catasto :

- fabbricati al foglio n. _____ mappale n. _____ ;
- terreni al foglio n. _____ mappale n. _____ ;

consapevole del fatto che in caso di dichiarazione mendace è soggetto alle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/200, n.445, oltre quelle previste da leggi speciali in materia di falsità degli atti, nonché all'aggravio per le possibili conseguenze amministrative e penali derivanti dalle vigenti disposizioni nazionali, regionali e comunali per la realizzazione dell'intervento edilizio descritto in precedenza in contrasto con le vigenti norme igienico-sanitarie,

ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.,P.R. 28/12/2000 n.445

AUTOCERTIFICA

1. che l'intervento edilizio da realizzare nell'immobile indicato in narrativa , per il quale è stato inoltrato allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di Maltignano il progetto dal proprietario / avente titolo / legale rappresentante, appresso specificato :

Sig. _____

Nato/a _____ il _____

Codice fiscale/partita _____

residente oppure con sede in _____

via _____ n. _____ cap _____

risulta con destinazione d'uso esclusivamente residenziale, non comporta valutazioni tecnico-discrezionali che esorbitano la competenza del sottoscritto, sono conformi al Regolamento Edilizio Comunale e alle vigenti norme igienico-sanitarie aventi attinenza con le opere da realizzare in relazione alle caratteristiche costruttive da realizzare ;

2. che, pertanto, è ammesso presentare allo Sportello Unico per l'Edilizia in indirizzo la presente dichiarazione sostitutiva di certificazione (autocertificazione) in luogo del parere igienico-sanitario della competente Azienda Sanitaria Locale , in conformità di quanto previsto dal 1° comma dell'art.20 del T.U. in materia edilizia approvato con D.P.R. 6/56/2001, n.380 ;
3. che ha verificato la corrispondenza ai requisiti minimi abitativi prescritti dal D.M. 5/7/1975 (altezza dei locali, superficie, superficie finestrata apribile) , dei requisiti microclimatici, dell'impianto di riscaldamento e di smaltimento dei reflui ;
4. che ad ogni effetto di legge si assume la responsabilità in ordine al rispetto delle norme igienico-sanitarie sia nella fase di approvazione del progetto in specie sia nella fase di esecuzione dei lavori, consapevole del fatto che lo Sportello Unico per l'edilizia potrà, prima dell'eventuale rilascio del certificato di agibilità, richiedere il formale parere alla ASL di competenza in merito ai lavori realizzati.

Letto confermato e sottoscritto .

Data ____/____/____

Firma del progettista

Alla presente dovranno essere allegati :

- a)** i modelli richiesti dalla ASL per la verifica dei requisiti igienico sanitari .