Al Comune di	Pratica edilizia
	del _ _ _

b) Opere su parti comuni o modifiche esterne (*)
che le opere oggetto della presente comunicazione di inizio lavori
b.1 ☐ non riguardano parti comuni
b.2 🛘 riguardano le parti comuni di un fabbricato condominiale
b.3 🗆 riguardano parti comuni di un fabbricato con più proprietà, non costituito in condominio,
è stato approvato dai comproprietari delle parti comuni, come risulta da atto consegnato al progettista ovvero dalla sottoscrizione degli elaborati da parte di tutti i comproprietari corredata da copia di documento
b.4 □ , .110,
apportano, a spese del titolare, le modificazioni necessarie per il miglior godimento delle parti comuni non alterandone la destinazione e senza impedire agli altri partecipanti di usufruirne secondo il loro diritto
c) Rispetto della normativa sulla privacy
di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo
COMUNICA
d) Presentazione della comunicazione di inizio dei lavori (*)
u) Presentazione della comunicazione di mizio dei lavori ()
l'inizio dei lavori per interventi di edilizia libera
d.1 □ per la cui realizzazione non sono necessari altri atti di assenso (ad es. autorizzazione paesaggistica, ecc.)
d.2 per la cui realizzazione sono necessari altri atti di assenso, già rilasciati dalle competenti amministrazioni
d.3 □ per la cui realizzazione si richiede l'acquisizione d'ufficio, da parte dello sportello unico, degli atti di assenso
necessari. Il titolare dichiara di essere a conoscenza intervento può essere iniziato dopo la comunicazione, da parte dello sportello unico, dell'avvenuta acquisizione degli atti di assenso presupposti.
e) Qualificazione dell'intervento (*)
che la presente comunicazione riguarda:
e.1 unuovi interventi di cui all'articolo 6, comma 2, lettere a) ed e-bis) del d.P.R. n. 380/2001 e che:
e.1.1
e.1.2 i lavori avranno inizio dopo la comunicazione, da parte dello sportello unico, dell'avvenuta acquisizione degli atti di assenso presupposti. (opzione d.3)
e.2 ☐ intervento in corso di esecuzione, iniziato in data [_ _ _ _ , di cui all'art. 6, comma 7 del d.P.R. n. 380/2001, con pagamento di sanzione e pertanto si allega la ricevuta di versamento di € 333,00
e.3 □ intervento realizzato in data , di cui all'articolo 6, comma 7 del d.P.R. n. 380/2001, con pagamento di sanzione e pertanto si allega a ricevuta di versamento di € 1000,00
e che inoltre riguarda: (solo nel caso di presentazione allo Sportello Unico per le Attività Produttive - SUAP)
e.4 🛘 attività che rientrano nell'ambito del procedimento automatizzato ai sensi degli articoli 5 e 6 del d.P.R. n. 160/2010
e.5 attività che rientrano nell'ambito del procedimento ordinario articolo 7 del d.P.R. n. 160/2010

f) Localizzazione dell'intervento	
che l'intervento interessa l'immobile sito	in (via, piazza, ecc.)n.
scala piano interno C	c.A.P. censito al catasto □ fabbricati □ terreni
foglio n map (se presenti) s	ub sez sez. urb
	(Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)
g) Tecnici incaricati	
di aver incaricato, in qualità di progettis	sta, il tecnico indicato alla sezione 2 dell'allegato "Soggetti соінуодті" e dichiara
g.1 di aver incaricato in qualità di a	Itri tecnici, i soggetti "Soggetti "Soggetti"
g.2 che gli altri tecnici incaricati sar	anno individuat (*)
h) Impresa esecutrice dei lavori	
h.1 □ che i lavori sono eseguiti / se	ono stati eseguiti dalla/e impresa/e indicata/e alla sezione 3 d "Soggetti
	sta entità che non interessano le specifiche normative di settore, i lavori sono eseguiti / sona, senza alcun affidamento a ditte esterne (*)
Data e luogo	il/i dichiarante/i
Data e 10090	ii/i dicinarante/i
DICHIARAZIONI DEL PROGETTISTA	
Cognome e	
Nome	
Iscritto	di al n. _ _ _
N.B.: Tutti gli altri dati relativi al progettista (anag	di al n. _ _
The state of the s	Tana , amare eet, eene eenenaa non anegate eeggeta een een
necessità ai sensi degli articoli 359 e 481 de falsi comportano l'applicazione delle sanz	ante, preso atto di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica el Codice Penale, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti zioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria
responsabilità	DICHIARA
1) Tipologia di intervento e descrizione	sintetica delle opere (*)
che i lavori riguardano l'immobile individ integrante e sostanziale;	duato nella comunicazione di inizio lavori di cui la presente relazione costituisce parte
che le opere in progetto sono subordinate intervento:	e a comunicazione di inizio lavori in quanto rientrano nella seguente tipologia di
compresa l'apertura di porte	straordinaria di cui all' <u>articolo 3, comma 1, lettera b) del d.P.R. n. 380/2001</u> , ivi interne o lo spostamento di pareti interne, sempre che non riguardino le parti
strutturali dell'edificio (articolo 6, comma 2, lettera a)	del d.P.R. n. 380/2001)

1.2	☐ modifiche interne di carattere ec d'impresa, sempre che non riguardino locali adibiti ad esercizio d'impresa (articolo 6, comma 2, lettera e-bis) del d.P.	o le parti strutturali, ovv	coperta dei fabbr vero le modifiche	icati adibiti ad e della destinazione d	esercizio l'uso dei
e che co	nsistono in:				
2) Calc	colo del contributo di costruzione(*)				
che l'inte	ervento da realizzare				
2.1	□ è a titolo gratuito,				
2.2	□ è a titolo oneroso in quanto rientra negli i lettera a del d.P.R. n. 380/2001) e compo pertanto allega il prospetto di calcolo ricevuta di versamento del contributo di c	orta aumento del carico urb preventivo del contributo	anistico e aumento	della superficie calp	estabile;
3) Atti	di assenso già acquisiti (*)				
	o stati acquisiti i seguenti atti di assenso, mative di settore:				nsi
	Tipologia di atto	Autorità competente al rilascio	Prot. n.	Data di rilascio	
4) Atti	di assenso da acquisire (*)				
	ealizzazione dell'intervento edilizio è subo	rdinata al rilascio dei seg	guenti atti di asse	nso , obbligatori ai se	ensi delle te
comunica	azione:				
	Tipologia di atto				

N.B. I quadri 3) e 4), in quanto variabili, possono essere articolati nel modo che si ritiene più appropriato, seguendo lo schema della relazione di asseverazione contenuta nei moduli unificati e semplificati per la presentazione dell'istanza del permesso di costruire e della segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) edilizia.

ASSEVERAZIONE DEL PROGETTISTA

Il progettista, 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,

ASSEVERA

, compiutamente descritto negli elaborati _l	progettuali, è	conforme agli	strumenti	urbanistici	approvati	e ai
regolamenti edilizi vigenti, nonché che è compatibile con la	normativa in r	materia sismica	e con quella	sul rendim	ento energ	jetico
nell'edilizia e che non vi è interessamento delle parti struttural	li dell'edificio.					

Data e luogo	il progettista

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE GIÀ DISPONIBILE E ALLEGATA

Atti in possesso del Comune e di altre amm.ni	Atti allegati	Denominazione allegato	Quadro informativo di riferimento	
	✓	Soggetti coinvolti	g), h)	Sempre obbligatorio
	✓	Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria	-	(*)
	✓	Copia del documento di identità del/i titolare/i	-	Sempre obbligatorio
	✓	Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro	-	Sempre obbligatorio
		Ricevuta di versamento a titolo di oblazione		è stato già realizzato
			e)	Se gli eventuali comproprietari elaborati allegati
		Prospetto di calcolo preventivo del contributo di costruzione	f)	titolo oneroso ed il contributo di costruzione è calcolato dal tecnico abilitato
		Notifica preliminare	-	di applicazione del , comma 1, del d.lgs. n. 81/2008 e la notifica non è stata già trasmessa
		Elaborati grafici dello stato di fatto e di progetto	-	Sempre obbligatori
		Documentazione necessaria per il rilascio di atti di assenso obbligatori ai sensi delle normative di settore (specificare)	3)	

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

. 1 odice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento

comunicazione

viene resa.

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

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della I. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi del d.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rett n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.

art. 7 del d.lgs.

Titolare: SUAP/SUE di

TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO (3)

D. lgs. 9 aprile 2008, n. 81

CA	ASI	ADEMPIMENTI				
N. imprese	Uomini/ Giorno (u/g)	Verifica Documentazione	Invio Notifica Preliminare	Nomina Coordinatore Progettazione	Nomina Coordinatore Esecuzione	Piano di Sicurezza e Fascicolo opera (a cura del Coordinatore)
1	Meno di 200 u/g	SI	NO	NO	NO	NO
1	Più di 200 u/g	SI	SI	NO	NO	NO
2 o più imprese		SI	SI	SI	SI	SI

Cog	nome e Nome	in qualità di	□ committente / titolare □ responsabile dei lavori
	/ (4)	di ⁽⁴⁾	al n. ⁽⁴⁾
resid	dente in prov. _	_/ stato	
indir	izzo	n C	.A.P. _ _
PEC	C / posta elettronica	T	elefono fisso / cellulare
(4) Da	a compilare solo nel caso in cui il presente allegato sia presentato dal	responsabile dei lavori	
	olare/responsabile dei lavori dichiara che l'int gato costituisce parte integrante,	ervento descritto	nella comunicazione di inizio lavori, di cui il presente
	non ricade Titolo	IV del d.lgs. n. 81/2	008
	ricade Titolo IV de	el d.lgs. n. 81/2008 e	e pertanto:
	relativamente alla documentazione delle imprese	esecutrici	
	☐ dichiara 81/2008 e di av	00 rer verificato il certif	-giorno ed i lavori non comportano i rischi particolari di icato di iscrizione alla Camera di commercio, il documento llegato
	1/ 00 ,	ativa al contrat	tto collettivo applicato
	□ dichiara 1/ 00 e di av prevista dal d.lgs. n. 81/2008	ver verificato la doc	oo -giorno o i lavori comportano i rischi particolari di umentazione di cui alle lettere a) e b) dell' <u>art. 90 comma 9</u> della/e impresa/e esecutrice/i e dei lavoratori autonomi, ' la
3			

se i lavori sono eseguiti da una sola impresa:

cantiere è inferiore a 200 uomini-giorno:

b. ma i lavori comportano 1/ 00 , il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare la documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'art. 90 comma 9 prevista dal d.lgs. n. 81/2008 , nnuo

distinto per qualifica, gli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), all'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili, nonché il contratto collettivo ap

o iore ai 200 uomini-giorno, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare la documentazione di cui alla lettera b. di cui sopra. Inoltre, il titolare/responsabile dei lavori d.lgs. n. 81/2008.

, anche non contemporaneamente, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto ad adempiere, nei confronti di ciascuna impresa, a tutti gli obblighi in materia di verifica della documentazione di cui sopra, in base alla casistica applicabile, nonché a inviare la notifica preliminare 1/ 00 e a nominare il coordinatore per la sicurezza,

Gli adempimenti in materia di salute e sicurezza nei cantieri differiscono, ai sensi degli articoli 90 e 99 del d.lgs. n. 81/2008, principalmente in l' cantiere, misurata in uomini-giorno (ad es. se la durata stimata dei lavori è di -giorno):

previdenza sociale (INPS), all'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili, nonché i contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti, della/e impresa/e esecutrice/i
relativamente alla notifica preliminare di cui all'articolo 99 del d.lgs. n. 81/2008
□ non è soggetto
□ è soggetto
□ allega alla presente comunicazione la notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su apposita tabella, esposta ir , (*)
☐ indica gli estremi della notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere per tutta la , , già trasmessa in data //_/_/_/_/_/_/ con prot./cod
di essere a conoscenza comunicazione è sospesa qualora sia assente il piano di sicurezza e articolo 100 del d.lgs. n. 81/2008 articolo 91, comma 1, lettera b), quando previsti , , tributiva
Firma

Titolara:	SUAP/SUF di	
THOISTE.	SUAP/SUE OIL	

Pratica edilizia
del _ _ _
Protocollo
da compilare a cura del SUE/SUAP

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare – sezione ripetibile)

Cognome e Nome	codice fiscale _ _ _ _ _ _
in qualità di ⁽¹⁾	della ditta / società (1)
con codice fiscale / p. IVA (1)	
nato a prov. //_	stato nato il _ _
residente in prov.	_// stato
indirizzo	n C.A.P. _ _ _
PEC / posta elettronica	Telefono fisso / cellulare
(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società	
2. TECNICI INCARICATI (compilare obbligatoria	amente)
Progettista delle opere architettoniche (sempre	e necessario)
☐ incaricato anche come direttore dei lavori	
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. _ _
/	di al n. _ _ _
Telefono fax.	cell
posta elettronica certificata	

Direttore dei lavo	ri delle opere architettoniche (solo se necessario e diverso dal proge	ttista 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. _	<u> _</u>
1	di al n.	_ _ _
Telefono	fax cell	
posta elettronica c	ertificata	
Altri tecnici incar	icati (la sezione è ripetibile in base al numero di)
Incaricato della	(ad es. progettazione d	legli impianti/certificazione energetica, ecc.)
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.	
(se il tecnico è iscr	itto ad un ordine professionale)	
Iscritto /	di al	n.
(se)	
Daniana assista		
Ragione sociale codice fiscale / p. IVA		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	prov. n. _ _	_ _ _
con sede in	prov. stato	
indirizzo	n	C.A.P. _ _ _
il cui legale rappresentante è		

albi e registri)		ico è richiesta una specifica autoria	zzazione iscrizione in			
		cell				
posta elettronica certificata						
3. IMPRESE ESECUTRICI (compilare in caso di affidan	nento dei lavori ad una o più	imprese – sezione ripetibile)				
Ragione sociale						
codice fiscale / p. IVA / _ _						
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	prov. /_	n. con sede	in			
prov. //_ stato	indir	izzo	n			
C.A.P. il cui legale rappresentante è						
codice fiscale _ _ _	_ _ _ _ _	nato a	prov.			
stato nato il _ _ _ Telefono						
faxce	əll	posta elettronica				
Dati per la verifica della regol	larità contributiva					
☐ Cassa edile sede	e di					
codice impresa n.		codice cassa n.				
☐ INPS sede	e di					
Matr./Pos. Contr. n.						
☐ INAIL sede	e di					
codice impresa n.		pos. assicurativa territoriale n.				