

Spett.le Comune di SIMALA
Area Tecnica
Via Cagliari n. 1
09090 SIMALA (OR)

l **sottoscritt** _____ nat__ a _____
il _____, C.F. _____ residente a _____
_____ in via _____ n. _____
c.a.p. _____ tel. _____ cell. _____
fax _____ e-mail _____

l **sottoscritt** _____ nat__ a _____
il _____, C.F. _____ residente a _____
_____ in via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ cell. _____
fax _____ e-mail _____

Nella qualità di (barrare la casella interessata)

☐ proprietario

☐ altro _____

☐ Legale rappresentante della ditta _____ C.F. _____
_____ con sede in _____
c.a.p. _____ via _____ n. _____

CHIEDE/CHIEDONO LA CONCESSIONE EDILIZIA

per l'esecuzione dei seguenti lavori (indicare)

Caratteristiche dell'opera _____

Tipologia e destinazione _____

Da effettuare in via/località _____ n. _____ sull'immobile distinto in
catasto al Foglio n. _____ mappale/i n. _____

Zona Urbanistica _____

DICHIARA/DICHIARANO (ART.47 D.P.R. N.445 DEL 28.12.2000)

Consapevoli che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. n.445 e la decadenza dei benefici conseguenti, che per le opere e gli interventi intende/ono avvalersi dei soggetti appresso indicati.

1) PROGETTISTA

Cognome _____ nome _____ C.F. _____
nato/a a _____
il _____ residente in _____ via _____
n. _____ c.a.p. _____ iscritto all'ordine/colleggio
de _____ della provincia di _____
tel. _____

2) DIRETTORE LAVORI (barrare la casella interessata)

☐ medesimo tecnico incaricato della progettazione

☐ Cognome _____ nome _____
C.F. _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ via _____
n. _____ c.a.p. _____ iscritto
all'ordine/colleggio de _____ della provincia di _____
tel. _____

3) IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI (barrare la casella interessata)

☐ Sarà comunicata prima dell'inizio dei lavori (art.20, comma 2, del D. lgs n.251 del 06.10.2004)

ovvero

☐ Lavori in economia diretta

☐ Impresa _____ C.F. _____
con sede in _____ via _____ c.a.p. _____
tel. _____

4) TIPO DI ATTIVITA' (barrare la casella interessata)

☐ Agricola ☐ Artigianale ☐ Commerciale ☐ Direzionale

Breve descrizione dell'attività economica

5) L'AVENTE TITOLO

Dichiara/no inoltre

- a) di sottoscrivere quanto indicato ai precedenti punti della presente domanda;
- b) che l'immobile interessato dalle opere e interventi, e rappresentato dagli elaborati progettuali, è nella piena disponibilità;
- c) di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare l'inizio dei lavori e la loro ultimazione;
- d) di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare senza ritardo ogni variazione dei dati contenuti nella presente istanza;
- e) di sollevare il Comune da responsabilità nei confronti di terzi;
- f) che l'intervento da realizzare non reca pregiudizio ai diritti di terzi.

In fede

Lì _____

L'avente titolo (firma) _____

(allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni delle norme di legge e regolamenti, delle previsioni del PUC in itinere, del Programma di Fabbricazione e Piano Particolareggiato vigenti nonché delle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dei benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000.

6) ALLEGATI (barrare la casella interessata)

- ☐ A) Dichiarazione del progettista
- ☐ B) Dichiarazione del Direttore Lavori
- ☐ C) Dichiarazione dell'Impresa Esecutrice
- ☐ D) Elaborato progettuale, in uno composto da (indicare)
 - ☐ TAV. n.1 _____
 - ☐ TAV. n.2 _____
 - ☐ TAV. n.3 _____
 - ☐ TAV. n.4 _____
 - ☐ TAV. n.5 _____
 - ☐ TAV. n.6 _____
 - ☐ TAV. n.7 _____
 - ☐ TAV. n.8 _____
 - ☐ TAV. n.9 _____

E) Pareri e nulla-osta (indicare)

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

F) Atti di assenso/compromessi (eventuali)

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

G) Certificazioni INPS/SCAU (eventuali)

- ☐ _____

H)

- ☐ Modulo ISTAT

L' AVENTE TITOLO (firma)

IL PROGETTISTA (firma e timbro)

RISERVATO ALL'UFFICIO

PARERI:

Parere Commissione Edilizia n. _____ del _____	<input type="checkbox"/> Favorevole <input type="checkbox"/> Favorevole a condizione <input type="checkbox"/> Contrario <input type="checkbox"/> Sospeso
Parere Responsabile Servizio Area Tecnica n. _____ del _____	<input type="checkbox"/> Favorevole <input type="checkbox"/> Favorevole a condizione <input type="checkbox"/> Contrario <input type="checkbox"/> Sospeso
<p>Note: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	