



AL DIRIGENTE RESPONSABILE

PROCEDURA AUTORIZZATIVA SEMPLIFICATA (PAS)

Art. 6 d.Lgs 28/2011

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome		Data di nascita	Luogo di nascita	Telefono	DATI DEL PROPRIETARIO O AVENTE TITOLO
Comune di residenza	Via e N.		C.F.		
Titolo (proprietario o altro – o legale rappresentante)	Società		C.F. o partita IVA		
Comune in cui ha sede la Società	Via e N.		Titolo della Società (proprietaria o altro)		

Via	N.	Piano/i	Interno/i	UBICAZIONE IMMOBILE
VINCOLI:	<input type="checkbox"/> Decreto Ministeriale <input type="checkbox"/> Città Storica art. 35 NTA <input type="checkbox"/> Vincoli territoriali art. 69 NTA	Foglio/i	Mappale/i	

DICHIARA

L'esecuzione del seguente intervento: _____ _____		OGGETTO E TIPOLOGIA DI INTERVENTO
<input type="checkbox"/> Interventi per installazione impianto fotovoltaico su immobili nella Città Storica , come definita dall'art. 35 delle NTA o vincoli del PRG <input type="checkbox"/> Interventi per installazione impianto fotovoltaico su immobili esistenti soggetti a vincolo di cui alla Parte II, Titolo I, del D.Lgs 42/2004 <input type="checkbox"/> Interventi per installazione impianto fotovoltaico su immobili esistenti soggetti a vincolo di cui alla Parte III, Titolo I, del D.Lgs 42/2004, art. 36 c.1, lettere b) e c) <input type="checkbox"/> Interventi per installazione impianto fotovoltaico esterni agli edifici esistenti, fino a 20 kw , che non rientrino nelle tipologie per le quali sia prevista differente comunicazione		

COMUNICA

Nome e cognome	C.F. o partita IVA	Indirizzo	Firma	COMPRIETARI E/O ALTRI AVENTI TITOLO
	Data e luogo di nascita	Telefono		
Nome e cognome	C.F. o partita IVA	Indirizzo	Firma	
	Data e luogo di nascita	Telefono		
Nome e cognome	C.F. o partita IVA	Indirizzo	Firma	
	Data e luogo di nascita	Telefono		

Dati del progettista e Direttore Lavori				SOGETTI CHE INTERVENGONO
Cognome, titolo e nome	Partita IVA – C.F.	Ordine o collegio e N. iscrizione		
Data di nascita	Luogo di nascita			
Studio Professionale in	Via	N.		
E-mail	Telefono	Fax		
Dati del Direttore Lavori se diverso dal Progettista				
Cognome, titolo e nome	Partita IVA – C.F.	Ordine o collegio e N. iscrizione		
Data di nascita	Luogo di nascita			
Studio Professionale in	Via	N.		
E-mail	Telefono	Fax		
Dati dell'impresa esecutrice				
<input type="checkbox"/> Impresa esecutrice data rilascio DURC ____/____/____ (valido 3 mesi dalla data di rilascio)	Cognome e nome o ragione sociale	Partita IVA.	C.F.	
	Data di nascita	Luogo di nascita		
	Residente a	Via	N.	
	Sede sociale	Via	N.	
	E-mail	Telefono	Fax	
<input type="checkbox"/> Impresa non ancora identificata: D.I.A. INEFFICACE fino alla nomina dell'impresa e presentazione dichiarazione impresa e DURC <input type="checkbox"/> Lavori in economia diretta				

DICHIARA

di essere **proprietario** o di avere il seguente titolo (art. 11 R.E.): _____

di essere **imprenditore agricolo professionale**;

che il terreno come sopra individuato **NON ha subito frazionamenti dopo il 21/07/2000**

che le opere per le quali viene presentato **accertamento di conformità** sono state eseguite in data _____

che l'immobile oggetto di intervento risulta **pienamente conforme** allo stato legittimato da provvedimenti amministrativi pregressi (solo nel caso di interventi di ristrutturazione semplice, ristrutturazione con vincolo parziale, restauro e risanamento conservativo, restauro scientifico, sopraelevazione, ampliamento, recupero a fini abitativi dei sottotetti);

altro: _____

DATA DI INIZIO LAVORI (non prima di <u>30 giorni</u> dalla presentazione, fatta salva l'acquisizione dei pareri esterni non allegati): ____/____/____ (da indicare solo nel caso in cui non occorre attendere l'atto di assenso per immobili vincolati con Decreto Ministeriale o ricadenti nelle aree di cui all'art. 69.15 NTA)
--

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità anche penali che si assume in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00, consapevole inoltre che quanto dichiarato potrà essere verificato dalla Pubblica Amministrazione a campione in tempi successivi o qualora sussistano ragionevoli dubbi sul contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto è informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della l. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

ASSEVERAZIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di progettista abilitato incaricato,

ASSEVERA (ai sensi dell'art. 481 del codice penale) la conformità del progetto a:

- Strumenti urbanistici adottati e approvati, e/o normativa legislativa e tecnica sovracomunale
- Regolamento Edilizio e requisiti cogenti per tipologia d'intervento e destinazioni d'uso previste
- D.M. 14/1/2008 "Norme tecniche per le costruzioni" (antisismica per tutte le strutture portanti)
- D.M. 22 gennaio 2008 n. 37 (sicurezza degli impianti)
- L.10/91 modificata ed integrata dal DPR 412/93, DLgs 192/05 e DLgs 311/06 (rendimento energetico)
- Delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia-Romagna n. 156 del 4/3/2008 (rendimento energetico)
- Norme igienico sanitarie e di sicurezza
- L. 13/89 e ss.mm. e Regolamento di attuazione, sull'eliminazione delle barriere architettoniche
- Codice della Strada e al relativo Regolamento di esecuzione ed attuazione
- eventuali vincoli paesaggistici, idrogeologici, ambientali e di tutela del patrimonio storico, artistico e archeologico
- eventuale "valutazione preventiva", (rilasciata il ____ / ____ / ____).

DICHIARA

1. che le destinazioni esistenti e di progetto sono le seguenti (sigle artt. dal 21 al 26 NTA):

ESISTENTI		DI PROGETTO	
-----------	--	-------------	--

2. che gli articoli considerati delle norme del P.R.G. sono i seguenti:

ZONA / TESSUTO P.R.G. / CATEGORIA D'INTERVENTO	Artt.
--	-------

3. che dalle ricerche effettuate i precedenti provvedimenti amministrativi sono i seguenti:

| N. Protocollo di Settore |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | |

4. che ha già concordato con AIMAG l'eventuale punto di allacciamento alla pubblica fognatura;

- che l'intervento non rientra in quelli soggetti alla L.10/91 e D.M. 37/2008 (impianti e rendimento energetico);
- che l'intervento non rientra in quelli soggetti alla L.1086/71 (strutture metalliche, in c.a., in c.a.p.);
- che l'intervento non prevede la produzione di terre da scavo (D. Lgs. 16 gennaio 2008 n. 4).

ALLEGA IN DUPLICE COPIA

(sempre da produrre la documentazione con il quadretto già annerito; da annerire il quadretto corrispondente alla documentazione prodotta)

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Copia documento d'identità degli aventi titolo <input checked="" type="checkbox"/> Relazione tecnica su apposito stampato <input checked="" type="checkbox"/> Estratto del PRG con indicazione dell'area <input checked="" type="checkbox"/> Estratto di mappa catastale <input checked="" type="checkbox"/> Documentazione fotografica interni ed esterni <input type="checkbox"/> Disegni progetto, stato attuale e/o legittimo <input type="checkbox"/> Disegni dei raffronti in giallo – rosso <input type="checkbox"/> Specifici disegni dell'area pubblica antistante il lotto <input type="checkbox"/> Piano d'insieme esistente e di progetto <input type="checkbox"/> Documentazione L. 13/89 (barriere architettoniche) <input type="checkbox"/> Dichiarazione dell'Impresa attestante l'organico medio annuo e certificato di regolarità contributiva <input type="checkbox"/> Conteggio contributo di costruzione <input type="checkbox"/> Bollettino pagamento del contributo di costruzione <input type="checkbox"/> Atto unilaterale d'obbligo <input type="checkbox"/> Copia atto di proprietà <input type="checkbox"/> Presa visione del progetto da parte di AIMAG <input type="checkbox"/> Dichiarazione per requisiti acustici (DPCM 5/12/97) <input type="checkbox"/> Valutazione previsionale clima acustico (L. 447/95) <input type="checkbox"/> Modello ISTAT compilato | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificazione di IAP <input type="checkbox"/> Nulla osta dei condomini e/o vicini <input type="checkbox"/> Relazione Geologica / Geotecnica (D.M. 11/03/88) <input type="checkbox"/> Progetto impianti (D.M. 37/2008) <input type="checkbox"/> Autorizzazione allo scarico o copia domanda <input type="checkbox"/> Copia DIA con ricevuta SPSAL per l'amianto <input type="checkbox"/> Parere Anas / Provincia <input type="checkbox"/> Parere Azienda U.S.L. <input type="checkbox"/> Parere ARPA <input type="checkbox"/> Parere preventivo Vigili del Fuoco <input type="checkbox"/> Autorizzazione emissioni in atmosfera <input type="checkbox"/> Autorizzazione Soprintendenza <input type="checkbox"/> Autorizzazione in zona a vincolo ambientale <input type="checkbox"/> Documentazione antisismica - D.M. 14/1/2008 <input type="checkbox"/> Documentazione tesa ad evidenziare il rispetto delle norme sul rendimento energetico <input type="checkbox"/> Scheda Allegato 11 NTA (Costruire sostenibile) <input type="checkbox"/> Relazione asseverata produzione terre da scavo <input type="checkbox"/> Altro _____ |
|---|---|

ALLEGA INOLTRE N. ____ COPIE DEGLI ELABORATI PER LA RICHIESTA DEI SEGUENTI PARERI:

IL TECNICO
(Firma e timbro professionale)

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
verifica delle condizioni di ammissibilità della DIA

Immobile soggetto ai seguenti vincoli: _____

Intervento soggetto ai seguenti **pareri esterni**: _____

Intervento soggetto ai seguenti **pareri interni**: _____

➔ **NECESSITA DELLA SEGUENTE INTEGRAZIONE DOCUMENTALE:**

integrazione pervenuta in data ____ / ____ / ____ Scadenza 30 gg. _____

➔ **VERIFICA ONERI:** oneri non dovuti vedi scheda allegata

COMPLETEZZA DELLA DOCUMENTAZIONE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CORRETTEZZA TIPOLOGIA INTERVENTO ASSEVERATO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CORRETTEZZA CALCOLO CONTRIBUTO DI COSTRUZIONE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

➔ **LA DENUNCIA RISULTA AMMISSIBILE** SI NO

provvedimenti da assumere: _____

Carpi li _____ IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO _____

➔ **CONTROLLO IN CORSO D'OPERA / FINE LAVORI**

effettuato **sopralluogo** in data ____ / ____ / ____ con il seguente esito:

provvedimenti da assumere: _____

Carpi li _____

IL TECNICO COMUNALE

Copia restituita in data _____ al Sig. _____ in qualità di _____

Firma _____