

## Edilizia – abitabilità/agibilità

Modello: URB001\_13\_TOS\_R01.doc

Revisione n. 01 del 27/12/2005

Pagina 1 su un totale di 10

### (compilazione a cura dell'ufficio)

<i>Spazio per apporre il timbro di protocollo</i>	Data: _____ Prot. _____
	Codifica interna: _____
	<input type="checkbox"/> consegna a mano
	<input type="checkbox"/> fax
	<input type="checkbox"/> email
	<input type="checkbox"/> posta ordinaria/raccomandata

Responsabile del procedimento: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### Istruzioni per l'interessato

<b>Cosa?</b>	Modello per la presentazione della attestazione di abitabilità/agibilità ai sensi della L.R. 1/2005.
<b>A chi?</b>	Questo modello deve essere inoltrato all'ufficio competente: Ufficio edilizia (per gli immobili a destinazione non produttiva o qualora non sia istituito il SUAP); SUAP per gli immobili a destinazione produttiva. Verificare su internet o telefonicamente i recapiti dell'ufficio competente.
<b>Da chi?</b>	Il modello viene sottoscritto dal tecnico incaricato di autocertificare l'attestazione di abitabilità/agibilità. Gli allegati sono predisposti e sottoscritti da tecnici abilitati. La consegna può essere fatta anche da altri soggetti.
<b>Come?</b>	1) consegna a mano all'ufficio competente (la data di presentazione è quella della consegna) 2) consegna a mano all'ufficio protocollo dell'ente competente (la data di presentazione è quella della consegna) 3) inoltro postale (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'ente) 4) fax (utilizzare i numeri fax messi a disposizione dall'ufficio competente) 5) posta elettronica certificata (se l'ufficio competente dispone di tale servizio) 6) altro mezzo idoneo di trasmissione (consultare l'ufficio competente)
<b>Quando?</b>	La dichiarazione va presentata una volta ultimati i lavori nei casi previsti dalla legge regionale 1/2005..
<b>Copie</b>	Al SUAP: 1 originale + 1 copia. All'Ufficio Edilizia: 1 originale.
<b>Inoltre</b>	La normativa regionale può prevedere specifici obblighi e prescrizioni.

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

### Scheda sintetica

#### (compilazione a cura dell'interessato)

1 - Esercente: \_\_\_\_\_  
2 - Proprietario: \_\_\_\_\_  
3 - Immobili/terreni: Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
4 - Attività svolta: \_\_\_\_\_  
5 - Procedimenti \_\_\_\_\_  
6 - Tecnico Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Inizio lavori \_\_\_\_\_ I lavori sono terminati il \_\_\_\_\_  
 Abitabilità  Agibilità

# Edilizia – abitabilità/agibilità

Modello: URB001\_13\_TOS\_R01.doc

Revisione n. 01 del 27/12/2005

Pagina 2 su un totale di 10

*Trattasi di  
comunicazione pertanto  
non soggetta ad imposta  
di bollo*

Marca da bollo  
NON  
DOVUTA

Destinatario:

Ufficio \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**In grassetto** sono indicati i paragrafi in cui è suddiviso il modello. Ogni paragrafo contiene un gruppo di informazioni specifiche (es. 1. Dati dell'esercente). Sono previsti anche sottoparagrafi (es. 3.1)

**In rosso** sono fornite delle brevi istruzioni sui contenuti delle informazioni richieste. Per maggiori dettagli consultate il sito internet e l'ufficio competente.

*In corsivo* sono indicati i campi generalmente non obbligatori. Vi preghiamo, ove possibile di fornire anche le informazioni non obbligatorie che potranno essere utili (es. fax, email) per accelerare l'istruttoria e consentirci di informarvi sullo svolgimento dell'istruttoria. Le informazioni facoltative potranno integrare quelle obbligatorie eventualmente non inserite ed evitare così richieste di integrazioni.

**(compilazione a cura dell'interessato)**

**Avvertenza** L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

Il sottoscritto attiva la procedura di abitabilità/agibilità ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.

## 1. Dati dell'esercente (eventuale)

**Dati anagrafici del soggetto che esercita attività negli immobili cui si riferisce la pratica.**

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

**Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)**

Il soggetto sopra indicato è

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**2. Dati del proprietario degli immobili/terreni****Dati del soggetto che ha la proprietà degli immobili/terreni.**

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata***Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)**

Il soggetto sopra indicato è

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**2.1 Dati degli altri aventi titolo sugli immobili/terreni****Si tratta dei dati anagrafici degli eventuali altri soggetti comproprietari o contitolari di diritti sugli immobili/terreni cui si riferisce la pratica**

[ ] comproprietario [ ] locatario [ ] altro titolo: \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

[ ] comproprietario [ ] locatario [ ] altro titolo: \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

[ ] comproprietario [ ] locatario [ ] altro titolo: \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

[ ] comproprietario [ ] locatario [ ] altro titolo: \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

[ ] comproprietario [ ] locatario [ ] altro titolo: \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

**3. Dati degli immobili e dei terreni**

**Si tratta dei dati identificativi degli immobili ovvero dei terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)**

**3.1 Identificazione stradale:**

**Sono i dati di identificazione dell'immobile secondo l'indirizzo e la numerazione civica (se conosciuti vi preghiamo di indicare anche gli altri elementi richiesti ed in particolare l'interno, il piano e la scala)**

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) \_\_\_\_\_  
 Indirizzo (es. Dante Alighieri) \_\_\_\_\_  
 Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) \_\_\_\_\_  
 Esponente civico (es. 1/A, 3/C) \_\_\_\_\_  
 Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
 Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) \_\_\_\_\_  
 Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) \_\_\_\_\_

**3.2 Identificazione catastale:**

**Sono i dati di identificazione per la registrazione catastale (i principali sono il Foglio, la Mappa ed il Subalterno)**

catasto terreni  catasto fabbricati

Categoria catastale (es. A02) \_\_\_\_\_  
 Classe catastale (es. 3) \_\_\_\_\_  
 Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
 Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
 Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

**3.3 Coordinate:**

Coordinate Gauss-Boaga (es. X=11,11, Y=88,32) X=\_\_\_\_\_ Y=\_\_\_\_\_  
 Coordinate geografiche (es. lat=40°, long=35°) lat=\_\_\_\_\_ long=\_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

**3.4 Precedenti edilizi**

Licenza/Concessione Edilizia/Permesso a costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Autorizzazione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Comunicazione ex art. 26 Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Sanatoria ex art. 13 Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Denuncia di Inizio Attività n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Condonio Edilizio Legge \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Agibilità/abitabilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Altro atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Altro atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**4. Attività svolta negli immobili/terreni**

**Si tratta dei dati relativi all'attività che viene svolta negli immobili ovvero sui terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)**

Indicare il tipo di attività (barrare una o più caselle) e darne una breve descrizione

agricoltura  artigianato  industria  commercio  servizi  residenza  
 Descrizione dell'attività: \_\_\_\_\_

**4.1. Classificazione ATECO**

**Si tratta della classificazione dell'attività secondo i codici ISTAT (denominati ATECO 2002). Vi preghiamo di indicare i codici che corrispondono all'attività. Per ulteriori informazioni sui codici <http://www.istat.it/>**

Codici Ateco: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**5. Procedimenti attivati****Indicare se sono state richieste e/o attivate le altre procedure connesse**

[ ] Abitabilità

[ ] Agibilità

**6. Incaricati e delegati****Si tratta dei dati anagrafici dei soggetti che curano la pratica per conto dell'interessato****6.1 Professionista incaricato della certificazione di abitabilità/agibilità**

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata***6.2. Professionista abilitato incaricato della redazione del certificato di collaudo delle opere in cemento armato o a struttura metallica ai sensi della L. 1086/1971****[ ] vedi dati riportati nella documentazione allegata alla presente (in tal caso non compilare la parte seguente)**

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata***6.3. Professionista abilitato incaricato della relazione finale con dichiarazione di rispondenza alla disciplina di cui alla L. 64/1974****[ ] vedi dati riportati nella documentazione allegata alla presente (in tal caso non compilare la parte seguente)**

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata***6.4.. Professionista abilitato incaricato del certificato di collaudo degli impianti alla regola d'arte ai sensi della L. 46/1990****[ ] vedi dati riportati nella documentazione allegata alla presente (in tal caso non compilare la parte seguente)**

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

## 7. Dichiarazioni

**In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative a particolari condizioni in cui può trovarsi l'interessato**

### 7.1 Titolarità alla presentazione

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- a) di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente e dei relativi procedimenti
- b) di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

### 7.2 Dichiarazioni specifiche

**Attenzione: le seguenti dichiarazioni sono rese nella forma dell'autocertificazione ed in caso di falsità delle stesse sarà avviato un procedimento penale e saranno annullati tutti gli effetti dei titoli eventualmente rilasciati.**

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto previsto dalla L.R. 1/2005 ed in particolare dalle seguenti disposizioni:

Art. 82 comma 10: La mancata produzione del DURC costituisce causa ostativa all'inizio dei lavori e alla certificazione di abitabilità, agibilità, di cui all'articolo 86.

Art. 86: ... 2. La certificazione di abitabilità o di agibilità delle unità immobiliari è necessaria, oltre che per le nuove costruzioni, anche: a) in conseguenza dell'esecuzione di lavori di ristrutturazione edilizia o di ampliamento, che riguardino parti strutturali degli edifici; b) in conseguenza dell'esecuzione di lavori di restauro o ristrutturazione edilizia o di ampliamento contestuali a mutamento di destinazione d'uso. 3. Nei casi di cui al comma 2, una volta ultimati i lavori e certificata la conformità di cui al comma 1, ovvero applicate le sanzioni pecuniarie nei casi previsti al titolo VIII, capo I e certificata la conformità di cui al comma 1, l'abitabilità o agibilità dei locali è attestata da un professionista abilitato unitamente alla conformità con le norme igienico-sanitarie, nonché alle norme sulle barriere architettoniche e alle istruzioni tecniche di cui all'articolo 82, comma 16. Al momento dell'attestazione, il professionista abilitato consegna al comune, copia del fascicolo di cui all'articolo 4, comma 1, lettera b) del DLgs 494/1996, ove, ai sensi del medesimo decreto legislativo ne sia prevista la formazione. L'abitabilità o agibilità decorrono dalla data in cui perviene al comune l'attestazione. 4. Entro centottanta giorni dalla data in cui è pervenuta l'attestazione di cui al comma 3, il comune, tramite l'azienda USL, dispone ispezioni, anche a campione, al fine di verificare i requisiti di abitabilità e agibilità delle costruzioni. A al fine fornisce periodicamente all'azienda USL le informazioni necessarie. Sono comunque soggette a controllo ai fini dell'applicazione della LR 47/1991, le opere relative agli edifici e locali di cui all'articolo 2, comma 2, lettere a), c) e d) della stessa LR 47/1991.

Il sottoscritto

Visto

- il DURC (documento Unico di Regolarità contributiva) presentato in data \_\_\_\_\_  
prot. N. \_\_\_\_\_ ovvero \_\_\_\_\_

.....;  
- il certificato di conformità delle opere al progetto presentato depositato in data \_\_\_\_\_  
prot.n. \_\_\_\_\_ [ ] di cui allego estratto in fotocopia;

- la denuncia di accastamento dell'iscrizione al catasto fabbricati dell'immobile oggetto dell'intervento, [ ] di cui allego estratto in fotocopia, così identificato \_\_\_\_\_

.....;  
- quanto riportato nelle eventuali prescrizioni degli atti abilitativi [ ] di cui allego un estratto in fotocopia;

- quanto riportato nelle prescrizioni dell'eventuale atto unilaterale d'obbligo sottoscritto, [ ] di cui allego estratto in fotocopia, così identificato \_\_\_\_\_

.....;  
- [ ] quanto riportato nelle prescrizioni della eventuale convenzione stipulata con l'Amministrazione Comunale, [ ] di cui allego estratto in fotocopia, così identificata \_\_\_\_\_

.....;  
- il certificato di collaudo delle opere in c.a. e profilati metallici depositato ai sensi della L.1086/71 (di cui alla parte II del D.P.R.380/01) presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
numero pratica \_\_\_\_\_ [ ] di cui allego estratto in fotocopia redatto dal tecnico abilitato \_\_\_\_\_

## Edilizia – abitabilità/agibilità

Modello: URB001\_13\_TOS\_R01.doc

Revisione n. 01 del 27/12/2005

Pagina 7 su un totale di 10

- la relazione finale con dichiarazione di rispondenza alle norme di cui alla L.64/74 (di cui alla parte II del D.P.R.380/01) depositata presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ numero pratica \_\_\_\_\_ [ ] di cui allego estratto in fotocopia redatto dal tecnico abilitato

- la eventuale dichiarazione congiunta (sottoscritta dal progettista, dal costruttore e dal direttore dei lavori, ciascuno per quanto di propria competenza) con la quale si certifica la rispondenza delle opere eseguite al progetto per il contenimento dei consumi energetici, di cui alla L.10/91 (di cui alla parte II del D.P.R.380/01) depositato presso gli uffici comunali, prima dell'inizio dei lavori, in data \_\_\_\_\_ [ ] di cui allego estratto in fotocopia;

- la eventuale dichiarazione di conformità degli impianti alla regola d'arte, [ ] di cui allego estratto in fotocopia, dalle seguenti imprese installatrici:

\_\_\_\_\_ [ ] che poichè gli impianti sono stati eseguiti prima del 13/03/1990, l'intervento necessità del certificato di collaudo degli impianti, [ ] di cui allego estratto in fotocopia, redatto dal tecnico abilitato \_\_\_\_\_

- il certificato di prevenzione incendi n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ e/o DIA di prevenzione incendi del \_\_\_\_\_ prot. N. \_\_\_\_\_ presentata a \_\_\_\_\_ [ ] di cui allego estratto in fotocopia

- la dichiarazione di conformità delle opere eseguite alle norme in materia di abbattimento delle barriere architettoniche, di cui allego estratto in fotocopia;

attesta

la sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità degli ambienti e prosciugatura dei muri, abbattimento delle barriere architettoniche, risparmio energetico degli edifici e degli impianti negli stessi installati, valutate quanto dispone la normativa vigente e che pertanto l'immobile risulta agibile/abitabile.

La presente **attestazione agibilità abitabilità** è resa per nn. \_\_\_\_\_ fabbricati ad uso \_\_\_\_\_ rientrante/i tra le seguenti categorie di destinazione d'uso:

<input type="checkbox"/> Industriale	<input type="checkbox"/> artigianale	<input type="checkbox"/> Turistico-ricettiva
<input type="checkbox"/> Esercizio di vicinato	<input type="checkbox"/> Media struttura	<input type="checkbox"/> Commerciale grande struttura
<input type="checkbox"/> Centro commerciale	<input type="checkbox"/> Direzionale	<input type="checkbox"/> Agricola
<input type="checkbox"/> Pubblico o di interesse pubblico	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....

breve descrizione dell'attività economica: \_\_\_\_\_

Appartamenti n° \_\_\_\_\_ appartamenti da n° \_\_\_\_\_ vani utili e n° \_\_\_\_\_ vani accessori

n° \_\_\_\_\_ appartamenti da n° \_\_\_\_\_ vani utili e n° \_\_\_\_\_ vani accessori

Autorimesse n° \_\_\_\_\_  Uffici n° \_\_\_\_\_  Negozi n° \_\_\_\_\_

U. Imm. Ind. n° \_\_\_\_\_  U. Imm. artigianali n° \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

**Si allega planimetria con individuato l'edificio o parte di esso reso agibile/abitabile.**

### 7.3 Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: \_\_\_\_\_ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_ rilasciato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

rilasciata per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

**8. Allegati**

**In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [ ] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)**

- 1. [X] fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
- 2. [X] Documentazione tecnica prevista dalla regolamentazione comunale
- 3. [X] Planimetrie
- 4. [ ] Allegato A – Dichiarazione degli altri aventi titolo
- 4. [ ] \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**9. Firme**

**Il tecnico incaricato deve firmare il presente modello.**

**Il tecnico incaricato**

*timbro professionale*

\_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**



## ALLEGATO A

### Dichiarazione degli altri aventi titolo

Il sottoscritto

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

consapevole 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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti si impegna ad aggiornare le informazioni anagrafiche-fiscali nel caso in cui vi siano variazioni nel corso dei lavori ed assume la responsabilità dell'esattezza e veridicità di quanto dichiarato per la parte di sua competenza

**dichiara di avere titolo sugli immobili/terreni sotto indicati e di accettare la presentazione della presente istanza**

#### 3.1 Identificazione stradale:

**Sono i dati di identificazione dell'immobile secondo l'indirizzo e la numerazione civica (se conosciuti vi preghiamo di indicare anche gli altri elementi richiesti ed in particolare l'interno, il piano e la scala)**

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) \_\_\_\_\_

Indirizzo (es. Dante Alighieri) \_\_\_\_\_

Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) \_\_\_\_\_

Esponente civico (es. 1/A, 3/C) \_\_\_\_\_

Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) \_\_\_\_\_

Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) \_\_\_\_\_

#### 3.2 Identificazione catastale:

**Sono i dati di identificazione per la registrazione catastale (i principali sono il Foglio, la Mappa ed il Subalterno)**

[ ] catasto terreni [ ] catasto fabbricati

Categoria catastale (es. A02) \_\_\_\_\_

Classe catastale (es. 3) \_\_\_\_\_

Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

#### L'avente titolo

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

## Edilizia – abitabilità/agibilità

Modello: URB001\_13\_TOS\_R01.doc

Revisione n. 01 del 27/12/2005

Pagina 10 su un totale di 10

Piegare il presente foglio e consegnarlo separatamente dalle restanti pagine

### Indagine di soddisfazione del cliente – questionario in forma anonima

In questa sezione vi chiediamo di inserire dei giudizi e dei commenti sul modello appena compilato e sulle funzionalità del sito internet dal quale lo avete scaricato. Le vostre osservazioni potranno essere utili per migliorare la modulistica, le banche dati ed il rapporto con la clientela. E' garantito l'anonimato.

Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
*Indicare il comune cui si riferisce la pratica presentata*

**Barrare con una X il giudizio espresso**

Cod.	Giudizi sulla modulistica	Non concordo			Concordo in parte				Concordo		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	Questo modello è ben organizzato (parti, sezioni ecc...)										
B	Il modello è troppo lungo										
C	Non sono chiare le parti obbligatorie e quelle facoltative										
D	I caratteri sono troppo piccoli ed è difficile la scrittura										
E	E' stato difficile reperire il modello da internet										
F	E' utile la denominazione del modello con una sigla										
G	Giudizio complessivo del modello (6=sufficienza)										

**Barrare con una X il giudizio espresso**

Cod.	Giudizi sul sito internet del Coordinamento	Non concordo			Concordo in parte				Concordo		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
H	Il sito internet è ben organizzato nelle sue varie parti										
I	Il sito è dispersivo e contiene troppe informazioni										
L	Non è facile trovare la modulistica che si cerca										
M	Non è facile trovare le procedure che interessano										
N	Mancano gli indirizzi e i recapiti degli uffici che interessano										
O	L'aggiornamento non è quotidiano										
P	Giudizio complessivo del sito internet (6=sufficienza)										

Commenti sul modello: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Commenti sul sito internet: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### AVVERTENZE PER L'UFFICIO CHE TRATTIENE I QUESTIONARI

Trattenere la presente pagina ed inserirla in un contenitore che garantisca all'interessato l'**anonimato**. Inviare le schede raccolte periodicamente al Coordinamento secondo le indicazioni fornite nel sito internet.

*Nota finale: La modulistica è stata ideata ed elaborata dal dott. Simone Chiarelli. Ne è vietato l'utilizzo in violazione delle norme sul diritto di autore.*