



Amministrazione destinataria

Comune di Nembro

Ufficio destinatario

- ☐ SCIA per l'agibilità
- ☐ SCIA UNICA (SCIA più altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche)

## Segnalazione certificata per l'agibilità

**(articolo 24 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 - articolo 19 della Legge 07/08/1990, n. 241)**

### DATI DEL TITOLARE

*(in caso di più titolari, compilare il modulo secondario "Ulteriori intestatari")*

#### Il sottoscritto

|                      |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                              |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                      |                      |                              |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                              |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                      |                      |                              |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                              |                      |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                              |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Scala                | Piano                | SNC <input type="checkbox"/> | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                              |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                              |                      |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |                             |                               |                      |                      |                      |                      |                              |                      |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|
| Ruolo                                                    |                             |                               |                      |                      |                      |                      |                              |                      |
| <input type="text"/>                                     |                             |                               |                      |                      |                      |                      |                              |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                            | Tipologia                   |                               |                      |                      |                      |                      |                              |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        |                               |                      |                      |                      |                      |                              |                      |
| Sede legale                                              |                             |                               |                      |                      |                      |                      |                              |                      |
| Provincia                                                | Comune                      | Indirizzo                     | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC <input type="checkbox"/> | CAP                  |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                                           | Partita IVA                 |                               |                      |                      |                      |                      |                              |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        |                               |                      |                      |                      |                      |                              |                      |
| Telefono                                                 | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                      |                              |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                              |                      |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia                   | Numero Iscrizione             |                      |                      |                      |                      |                              |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                              |                      |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**DICHIARAZIONI (articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445)**

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale) sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA****a) Relativamente all'immobile**

che l'intervento interessa l'immobile sito in

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

**b) che il titolo e/o la comunicazione che ha legittimato l'intervento è il seguente**

| Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.) | Protocollo | Data |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|
|                                                                                                 |            |      |
| <b>ulteriori procedimenti riguardanti l'immobile</b>                                            |            |      |
| Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.) | Protocollo | Data |
|                                                                                                 |            |      |
|                                                                                                 |            |      |
|                                                                                                 |            |      |
|                                                                                                 |            |      |
|                                                                                                 |            |      |
|                                                                                                 |            |      |

**c) Che con riferimento alla comunicazione di fine lavori**

- c.1 ☐ che la comunicazione di fine lavori è già stata presentata con

| Protocollo           | Data                 |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- c.2 ☐ che la presente segnalazione vale come comunicazione di fine lavori e a tal fine attesta che gli stessi sono stati ultimati in data

| Data                 |
|----------------------|
| <input type="text"/> |

con riferimento al completamento dei lavori gli stessi sono ultimati:

- c.2.1 ☐ completamente  
c.2.2 ☐ in forma parziale per la porzione di immobile sopra indicata e di quelle indicate nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento", puntualmente individuate nell'elaborato planimetrico allegato

con riferimento alla modalità di collaudo:

- c.2.3 ☐ l'intervento non è legittimato attraverso la SCIA sostitutiva del permesso di costruire  
c.2.4 ☐ l'intervento è legittimato da SCIA sostitutiva del permesso di costruire e:  
c.2.4.1 ☐ si allega certificato di collaudo finale ai sensi dell'articolo n. 23, comma 7 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380

con riferimento alle modifiche alla rappresentazione cartografica:

- c.5 ☐ che l'intervento non ha comportato modifiche alla rappresentazione cartografica
- c.6 ☐ che l'intervento ha comportato modifiche alla rappresentazione cartografica
- c.6.1 ☐ allega elaborato digitale della mappa dell'intervento (qualora richiesto dal Comune)

#### d) Presentazione della SCIA/SCIA unica

- d.1 ☐ SCIA per la cui realizzazione non sono necessari altri atti di assenso, altre segnalazioni o comunicazioni
- d.2 ☐ SCIA più altre segnalazioni o comunicazioni (SCIA unica): contestualmente alla SCIA le altre segnalazioni o comunicazioni necessarie indicate nel quadro riepilogativo allegato.

#### e) Agibilità complessiva o parziale

- e.1 ☐ l'agibilità relativa all'intero immobile oggetto dell'intervento edilizio
- e.2 ☐ l'agibilità parziale relativa a singoli edifici o a singole porzioni della costruzione (articolo 24, comma 4, lettera a) del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)
- e.3 ☐ l'agibilità parziale relativa a singole unità immobiliari (articolo 24, comma 4, lettera b) del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)

#### ALLEGA

#### f) Allegati alla segnalazione

- f.1 ☐ relazione tecnica di asseverazione, sottoscritta dal direttore dei lavori o tecnico abilitato
- f.2 ☐ le comunicazioni o segnalazioni di cui al "*Quadro Riepilogativo della documentazione allegata*"

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445)

#### NOTE:

**Quadro Riepilogativo della documentazione****DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SEGNALAZIONE CERTIFICATA PER L'AGIBILITÀ**

| ALLEGATO                            | DENOMINAZIONE                                                      | QUADRO INFORMATIVO DI RIFERIMENTO | CASI IN CUI E' PREVISTO                                                                             |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | n° ulteriori intestatari del procedimento                          | -                                 |                                                                                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di versamento dei diritti di segreteria                   | -                                 | se previsto dal Comune                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica di asseverazione                                 | -                                 | sempre obbligatorio                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                        | a)                                |                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>            | certificato di collaudo finale                                     | e)                                | solo se l'intervento è legittimato da SCIA sostitutiva del permesso di costruire                    |
| <input type="checkbox"/>            | elaborato digitale della mappa dell'intervento                     | f)                                | se l'intervento comporta modifiche alla rappresentazione cartografica, qualora richiesto dal Comune |
| <input type="checkbox"/>            | copia dei documenti di identità del/i titolare/i e/o del tecnico   | -                                 | obbligatorio in caso di presentazione cartacea, non richiesto in caso di presentazione telematica   |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura | -                                 | obbligatorio se il richiedente è procuratore legale                                                 |
| <input type="checkbox"/>            | altro                                                              |                                   |                                                                                                     |
|                                     | (descrizione dell'allegato)                                        |                                   | (codice fiscale del firmatario)                                                                     |
|                                     |                                                                    |                                   |                                                                                                     |
|                                     |                                                                    |                                   |                                                                                                     |
|                                     |                                                                    |                                   |                                                                                                     |
|                                     |                                                                    |                                   |                                                                                                     |
|                                     |                                                                    |                                   |                                                                                                     |
|                                     |                                                                    |                                   |                                                                                                     |
|                                     |                                                                    |                                   |                                                                                                     |
|                                     |                                                                    |                                   |                                                                                                     |
|                                     |                                                                    |                                   |                                                                                                     |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Nembro

Luogo

Data

il committente