

Al Comune di CASTEL DI LAMA <i>Indirizzo</i> VIA CARRAFO N.22 <i>PEC / Posta elettronica</i> <input type="checkbox"/> Sportello Unico Attività Produttive <input checked="" type="checkbox"/> Sportello Unico Edilizia	A P	Pratica ed Comune di Castel di Lama (AP) Arrivo Prot. N. 0001944 del 13-02-2019 Proto Nome LANCIOTTI DANTE - CAROSI MARIA LUISA Categoria 6 Classe 3 Fascicolo  da co.
--	------------	---

SEGNALAZIONE CERTIFICATA PER L'AGIBILITÀ

(art. 24, d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380, art. 19 legge 7 agosto 1990, n.241)

DATI DEL TITOLARE

(in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")

Cognome e Nome	LANCIOTTI DANTE		
codice fiscale	L N C D N T 5 4 M 2 9 G 0 0 5 M		
nato a	OFFIDA	prov. A P	stato ITALIA
nato il	2 9 / 0 8 / 1 9 5 4		
residente in	CASTEL DI LAMA	prov. A P	stato ITALIA
indirizzo	VIA MAESTRI DEL LAVORO D'ITALIA	n. 19	C.A.P. 6 3 0 8 2
PEC/ posta elettronica certificata			
Telefono fisso	Fax.	cell.	328-8971365

DATI DELLA DITTA O SOCIETA'

(eventuale)

in qualità di			
della ditta/società			
con codice fiscale			
partita IVA			
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	prov.	n.	
con sede in	prov.	stato	
indirizzo	n.	C.A.P.	
posta elettronica certificata			
Telefono	Fax.	cell.	

DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO*(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome e Nome			
codice fiscale			
nato a	prov.	stato	
nato il			
residente in	prov.	stato	
indirizzo	n.	C.A.P.	
PEC/ posta elettronica certificata			
Telefono fisso	Fax.	cell.	

DICHIARAZIONI**SEZIONE A**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

RELATIVAMENTE A**DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE(*)**

UBICAZIONE DELL'IMMOBILE			
COMUNE DI	CASTEL DI LAMA	C.A.P.	6 3 0 8 2
INDIRIZZO	VIA MAESTRI DEL LAVORO D'ITALIA		
			N. 19
SCALA	PIANO S1-T-1	INTERNO	
IDENTIFICATIVI CATASTALI			
AGENZIA DEL TERRITORIO – UFFICIO PROVINCIALE DI		ASCOLI PICENO	
CENSITO AL CATASTO	<input checked="" type="checkbox"/> FABBRICATI	<input type="checkbox"/> TERRENI	
FOGLIO N. 10	MAPPALELI 1428	SUB. ¹ 8	SEZ. URB. ²
FOGLIO N. 10	MAPPALELI 1428	SUB. ¹ 9	SEZ. URB. ²
FOGLIO N. 10	MAPPALELI 1428	SUB. ¹ 10	SEZ. URB. ²
AVENTE DESTINAZIONE D'USO		RESIDENZIALE	
<i>(Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)</i>			

DICHIARA

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

S.C.I.A.A.

prot./n. **11285** del **01 / 08 / 2018**

¹ Da indicare solo in caso di SCIA per l'agibilità parziale

² Da indicare ove presente

DICHIARA(*)

- che la comunicazione di fine lavori è stata già presentata prot./n. _____ del _____
- che la presente segnalazione vale come comunicazione di fine lavori e a tal fine attesta che gli stessi sono stati ultimati in data 08/02/2019
- completamente
- in forma parziale come da planimetria allegata

Il titolare, consapevole inoltre che l'utilizzo delle costruzioni può essere iniziato dalla data di presentazione allo sportello unico della segnalazione corredata della documentazione e delle attestazioni di cui all'art 24 comma 5 del d.P.R. 380/2001

PRESENTA

SCIA per:

- l'agibilità relativa all'immobile oggetto dell'intervento edilizio
- l'agibilità parziale relativa a singoli edifici o a singole porzioni della costruzione (art. 24, comma 4, lett. a) del d.P.R. n. 380/2001)
- l'agibilità parziale relativa a singole unità immobiliari (art. 24, comma 4, lett. b) del d.P.R. n. 380/2001)

SCIA Unica per:

- l'agibilità relativa all'immobile oggetto dell'intervento edilizio
- l'agibilità parziale relativa a singoli edifici o a singole porzioni della costruzione (art. 24, comma 4, lett. a) del d.P.R. n. 380/2001)
- l'agibilità parziale relativa a singole unità immobiliari (art. 24, comma 4, lett. b) del d.P.R. n. 380/2001)

in allegato alla SCIA presenta le altre segnalazioni, **comunicazioni, attestazioni, asseverazioni e notifiche** necessarie (indicate nel quadro riepilogativo allegato).

ED ALLEGA

- SEZIONE B "Attestazione del direttore dei lavori o del professionista abilitato"**, sottoscritta dal direttore dei lavori o tecnico abilitato
- le comunicazioni o segnalazioni di cui alla **SEZIONE C "Soggetti Coinvolti"** e alla **SEZIONE D "Quadro Riepilogativo della documentazione allegata"** debitamente firmate sia dal titolare che dal direttore dei lavori o tecnico abilitato

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 (art. 75 del d.P.R. 445/2000).

Data e luogo

12/02/2019 CASTEL DI LAMA

Il/le Dichiarante/i



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

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di

ATTESTAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO³

(art. 24, comma 5, d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380)

SEZIONE B

DATI DEL TECNICO

La/Il sottoscritto/a in qualità di:

direttore dei lavori

professionista abilitato⁴

Cognome e Nome **MORGANTI ANTONIO**

codice fiscale **M R G N T N 5 6 H 2 2 C 8 7 7 W**

(I campi seguenti sono da compilare solo qualora i dati del direttore dei lavori o del professionista abilitato siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni riferiti all'immobile oggetto della presente segnalazione)

nato a **COLLI DEL TRONTO**

prov. **A** P stato **ITALIA**

nato il **2 2 / 0 6 / 1 9 5 6**

residente in **COLLI DEL TRONTO**

prov. **A** P stato **ITALIA**

indirizzo **VIA CASALE SUPERIORE**

n. **12**

C.A.P. **6 3 0 7 9**

con studio in **SPINETOLI**

prov. **A** P stato **ITALIA**

indirizzo **VIA PADRE MICHELE BULMETTI**

n. **2**

C.A.P. **6 3 0 7 8**

Iscritto all'ordine/collegio **GEOMETRI**

di **ASCOLI PICENO** al n.

5 6 4

Telefono **0736898061**

fax. **0736898061**

cell. **3483358956**

posta elettronica certificata **antonio.morganti@geopec.it**

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 nell'immobile, consapevole di essere passibile di sanzione penale nel caso di falsa asseverazione circa l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell' art. 19 della L. 241/90

ASSEVERA



l'agibilità relativa all'immobile oggetto dell'intervento **edilizio di cui alla SEZIONE A**



l'agibilità parziale relativa a singoli edifici o singole porzioni della costruzione di cui alla SEZIONE A,

purché funzionalmente autonomi, qualora siano state realizzate e collaudate le opere di urbanizzazione primaria relative all'intero intervento edilizio e siano state completate e collaudate le parti strutturali connesse, nonché collaudati e certificati gli impianti relativi alle parti comuni, condizioni previste dall'art. 24, comma 4, lett. a) del d.P.R. n. 380/2001. **I singoli edifici o le singole porzioni della costruzione** risultano puntualmente individuati nell'elaborato planimetrico allegato



l'agibilità parziale relativa a singole unità immobiliari (U.I.) di cui alla SEZIONE A purché siano completate e collaudate le opere strutturali connesse, siano certificati gli impianti e siano completate le parti comuni e le opere di urbanizzazione primaria dichiarate funzionali rispetto all'edificio oggetto di agibilità parziale, condizioni previste dall'art. 24, comma 4, lett. b) del d.P.R. n. 380/2001. Le singole unità immobiliari risultano puntualmente individuate nell'elaborato planimetrico allegato

³ Qualora non sia stato nominato il direttore dei lavori

⁴ Idem

la sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico degli edifici e degli impianti negli stessi installati, relativamente all'intervento oggetto del titolo edilizio/comunicazione, valutate secondo quanto dispone la normativa vigente, nonché la conformità dell'opera al progetto presentato.

A TAL FINE ATTESTA

1) Sicurezza degli impianti

che l'intervento

1.1 non ha interessato gli impianti

1.2 ha interessato i seguenti impianti dotati della certificazione di seguito indicata

Subalt n.	Tipo di impianto	Documento già depositato in Comune	Dichiarazione di conformità (o di rispondenza ⁵)	Collaudo (ove richiesto)	Atto notorio (art. 6 DPR n. 392/1994)
<input checked="" type="checkbox"/>	Elettrico	pg	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Radiotelevisivo ed elettronico	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Riscaldamento e/o climatizzazione	pg	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Idrico sanitario	pg	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trasporto e utilizzazione gas	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ascensore e montacarichi ecc...	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Impianto protezione antincendio	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Impianto protezione scariche atmosf.	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Impianto linee vita (*)	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Impianto	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) Sicurezza statica e sismica (*)

che l'intervento

2.1 non ha interessato le strutture dell'edificio

2.2 ha interessato le strutture dell'edificio e pertanto:

2.2.1 si allega certificato di collaudo statico (previsto dal d.m. 14 settembre 2005, dal d.m. 14 gennaio 2008 e dall'art. 67 del d.P.R. n. 380/2001)

2.2.2 si comunicano gli estremi del certificato di collaudo statico, reperibile presso
con prot./n. del

2.2.3 si allega la dichiarazione di regolare esecuzione per gli interventi di riparazione e per gli interventi locali sulle costruzioni esistenti, come definiti dalla normativa tecnica (prevista dall'art. 67, c. 8-bis del d.P.R. n. 380/2001)

2.2.4 si comunicano gli estremi della dichiarazione di regolare esecuzione per gli interventi di riparazione e per gli interventi locali sulle costruzioni esistenti, come definiti dalla normativa

⁵ La dichiarazione di rispondenza è prevista per gli impianti di cui alla L. 46/1990 e solo per interventi precedenti alla data di entrata in vigore del D.M. 37/2008.

tecnica, reperibile presso

con prot./n

del

- 2.2.5 **non si è proceduto al collaudo statico** trattandosi di interventi strutturali minori non soggetti ad obbligo di collaudo (p.to 8.4.3 d.m. 14 gennaio 2008)

3) Prestazione energetica degli edifici (d.lgs. n. 192/2005) (*)

che l'intervento

- 3.1 **non è soggetto** all'osservanza dei requisiti minimi di prestazione energetica
- 3.2 **è soggetto** all'osservanza dei requisiti minimi di prestazione energetica, e pertanto si allega attestato di qualificazione energetica (AQE) dell'edificio o dell'unità immobiliare, redatto da tecnico abilitato

4) Barriere architettoniche

che l'intervento

- 4.1 **non è soggetto** alle prescrizioni sull'abbattimento delle barriere architettoniche di cui al d.P.R. n. 380/2001 e al d.m. 14 giugno 1989, n. 236 o della corrispondente normativa regionale
- 4.2 interessa un **edificio privato** ed **è soggetto** alle prescrizioni degli articoli 77 e seguenti del d.P.R. n. 380/2001 e del d.m. n. 236/1989, e pertanto le opere realizzate sono conformi alla normativa in materia di superamento delle barriere architettoniche ai sensi art.11 del d.m. n. 236/1989 e a quanto previsto nel titolo edilizio
- 4.3 interessa un **edificio privato aperto al pubblico** ed **è soggetto** alle prescrizioni degli articoli 82 e seguenti del d.P.R. n. 380/2001 e del d.m. 236/1989 e pertanto le opere realizzate sono conformi alla normativa in materia di superamento delle barriere architettoniche ai sensi dell'art. 82, comma 4, del d.P.R. n. 380/2001.

5) Documentazione catastale

che l'intervento

- 5.1 non comporta variazione dell'iscrizione catastale
- 5.2 comporta variazione dell'iscrizione catastale e
- si comunicano gli estremi dell'avvenuta Dichiarazione di aggiornamento catastale

con prot./n **AP0102961** del **27/12/2018**

6) Toponomastica

che l'intervento

- 6.1 non comporta variazione di numerazione civica
- 6.2 comporta variazione di numerazione civica, e
- 6.2.1 si allega richiesta di assegnazione o aggiornamento di numerazione civica
- 6.2.2 si comunicano gli estremi della richiesta di assegnazione o aggiornamento di numerazione civica, già presentata all'amministrazione comunale, con prot./n
- del

ALTRE SEGNALAZIONI E COMUNICAZIONI

7) Prevenzione incendi

I lavori realizzati:

- 7.1 non hanno comportato variazioni alle condizioni di sicurezza antincendio dell'immobile e non è previsto lo svolgimento di attività soggette al controllo dei Vigili del Fuoco, ai sensi del d.P.R. n. 151/2011, allegato I
- 7.2 hanno comportato variazioni alle condizioni di sicurezza antincendio dell'immobile ed è previsto lo svolgimento di attività soggette al controllo dei Vigili del Fuoco e pertanto si allega SCIA, ai sensi dell'art. 4, comma 1, del d.P.R. n. 151/2011

8) Impianto di ascensori o montacarichi ⁶

Con riferimento agli impianti di ascensori (o ai montacarichi o altro apparecchio di sollevamento rispondenti alla definizione di ascensore, al cui velocità di spostamento non supera 0,15 m/s, non destinati ad un servizio pubblico di trasporto):

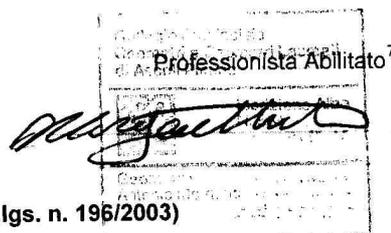
- 8.1 la presente segnalazione ha il valore e gli effetti di comunicazione al Comune, o alla provincia autonoma competente, ai sensi dell'art. 12, commi 1, 2 e 2 -bis, del d.P.R. n. 162/1999, come modificato dal d.P.R. n. 23/2017, ai fini dell'assegnazione all'impianto della matricola
- 8.2 la comunicazione, presentata prima della segnalazione certificata di agibilità, è reperibile presso l'amministrazione comunale, con prot./n _____ del _____

9) Dichiarazioni sul rispetto della normativa sulla privacy

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo

Data e luogo

12/02/2019 CASTEL DI LAMA

Professionista Abilitato⁷


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

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di _____

⁶ La compilazione del quadro è facoltativa. La comunicazione, ai sensi dell'art. 12, comma 2 del d.P.R. n. 162/1999, come modificato dal d.P.R. n. 23/2017, deve essere effettuata entro 60 giorni dalla data di dichiarazione di conformità dell'impianto

⁷ Direttore dei lavori o altro tecnico incaricato dal titolare

SOGGETTI COINVOLTI

SEZIONE C

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

Cognome e Nome **CAROSI MARIA LUISA**

codice fiscale **C R S M L S 5 5 C 5 1 A 4 6 2 M**

(I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l'intervento)

nato a **ASCOLI PICENO**

prov. **A P** stato **ITALIA**

nato il **1 1 / 0 3 / 1 9 5 5**

Residente in **CASTEL DI LAMA**

prov. **A P** stato **ITALIA**

indirizzo **VIA MAESTRI DEL LAVORO D'ITALIA n. 19**

C.A.P. **6 3 0 8 2**

PEC / posta elettronica

E-Mail

Telefono fisso

cellulare

Cognome e Nome

codice fiscale

(I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l'intervento)

nato a

prov. stato

nato il

Residente in

prov. stato

indirizzo

n.

C.A.P.

PEC / posta elettronica

E-Mail

Telefono fisso

cellulare

Data e luogo

12/02/2019 **CASTEL DI LAMA**

M/Dichiarante/i

