

**Amministrazione destinataria**

Comune di Castel Rozzone

**Ufficio destinatario**
☒ Comunicazione di fine lavori
**Comunicazione fine lavori****DATI DEL TITOLARE***(in caso di più titolari, compilare il modulo secondario "Ulteriori intestatari")***Il sottoscritto committente dei lavori**

|                      |                      |                             |                      |                               |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| 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                       | Interno              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                      |                      |                             |                      | Scala                         | Piano                |
|                      |                      |                             |                      | <input type="checkbox"/>      | CAP                  |
|                      |                      |                             |                      |                               |                      |
| 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                       | Interno              |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                                                          |                      |                             |                      | Scala                         | Piano                |
|                                                          |                      |                             |                      | <input type="checkbox"/>      | CAP                  |
|                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |
| 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**

Il/la sottoscritto/a, 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

## COMUNICA E 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="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo |        | Civico     | Barrato    | Interno   | Scala                    | Piano                    |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

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

Destinazione d'uso principale

### b) Data fine lavori

che in data

| Data |
|------|
|      |

i lavori sono stati ultimati

**b.1** ☐ completamente

**b.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

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

|                                                                  |                      |
|------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) | Data protocollo      |
| <input type="text"/>                                             | <input type="text"/> |
| Tipo procedimento                                                |                      |
| <input type="text"/>                                             |                      |

**ulteriori procedimenti riguardanti l'immobile**[illegible]

#### d) Toponomastica

che l'intervento

- d.1** ☐ non comporta variazione di numerazione civica
- d.2** ☐ comporta variazione di numerazione civica, e
  - d.2.1** ☐ presenta separatamente la documentazione relativa alla richiesta di assegnazione o aggiornamento di numerazione civica all'amministrazione comunale
  - d.2.2** ☐ si comunicano gli estremi della richiesta di assegnazione o aggiornamento di numerazione civica, già presentata all'amministrazione comunale

| Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |

#### e) Certificato di collaudo finale

che l'intervento

- e.1** ☐ non è legittimato attraverso la SCIA alternativa al permesso di costruire
- e.2** ☐ è legittimato da SCIA alternativa al permesso di costruire, pertanto
  - e.2.1** ☐ allega certificato di collaudo finale ai sensi dell'articolo 23, comma 7 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380

#### f) Prestazione energetica degli edifici

che l'intervento in materia di prestazione energetica

- f.1** ☐ non è soggetto all'osservanza dei requisiti minimi di prestazione energetica
- f.2** ☐ è soggetto all'osservanza dei requisiti minimi di prestazione energetica pertanto
  - f.2.1** ☐ allega attestato di prestazione energetica (APE) dell'edificio o dell'unità immobiliare, redatto da tecnico abilitato

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
|         |      |                |

che l'intervento in materia di risparmio energetico

- f.3** ☐ non è soggetto al deposito del progetto e della relazione tecnica di cui all'articolo 125 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/25001, n. 380 e del Decreto legislativo 19/08/2005, n. 192
- f.4** ☐ è soggetto al deposito del progetto e della relazione tecnica pertanto
  - f.4.1** ☐ allega dichiarazione asseverata di conformità delle opere realizzate rispetto al progetto e alla relazione tecnica di cui all'articolo 125 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/25001, n. 380 e del Decreto legislativo 19/08/2005, n. 192, allegati al procedimento edilizio sopra indicato

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
|         |      |                |

#### g) Misure di prevenzione contro i rischi di caduta dall'alto

che l'intervento e l'opera

- g.1** ☐ non sono soggetti alle disposizioni concernenti la prevenzione dei rischi di caduta dall'alto (Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81 e Decreto del Direttore Generale 14/01/2009, n. 119)
- g.2** ☐ sono soggetti alle disposizioni concernenti la prevenzione dei rischi di caduta dall'alto (Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81 e Decreto del Direttore Generale 14/01/2009, n. 119), pertanto
  - g.2.1** ☐ allega fascicolo dell'opera (redatto ai sensi dell'articolo 91, comma 1, lettera b), del Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81, per gli interventi sulla copertura successivi alla costruzione) o analogo documento redatto dal progettista quando non sia previsto il fascicolo dell'opera (articolo 9 del Decreto del Direttore Generale 14/01/2009, n. 119)
  - g.2.2** ☐ dichiara che l'installatore ha fornito attestazione di conformità dell'installazione dei manufatti o dispositivi (articolo 6 Decreto del Direttore Generale 14/01/2009, n. 119)

#### **h) Modifiche alla rappresentazione cartografica**

che l'intervento

- h.1 ☐ non ha comportato modifiche alla rappresentazione cartografica
- h.2 ☐ ha comportato modifiche alla rappresentazione cartografica
- h.2.1 ☐ allega elaborato digitale della mappa dell'intervento (qualora richiesto dal Comune)

### i) Agibilità

che l'intervento

- i.1 ☐ non è soggetto a segnalazione certificata di agibilità ai sensi dell'articolo 24 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380
- i.2 ☐ si impegna a presentare segnalazione certificata di agibilità entro 15 giorni dall'ultimazione dei lavori

### **Quadro Riepilogativo della documentazione**

[illegible]

### 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.

Castel Rozzone

Luogo

Data

il dichiarante