

# COMUNE DI SAN GIOVANNI IN GALDO SPORTELLO UNICO EDILIZIA

## CILA PER INTERVENTI DI EDILIZIA LIBERA<sup>1</sup>

(art. 6-bis, del d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380, inserito dal D.Lgs. 25 novembre 2016, n. 222)

	Al Comune di SAN GIOVANNI IN GALDO	Pratica edilizia
	□ Sportello Unico Edilizia □ CILA	del
	VIA GUGLIELMO MARCONI n. 29	Protocollo
	PEC: comunesangiovanniingaldo@pec.leonet.it	
DA	ATI DEL TITOLARE (in caso di più titol	ari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SoggETTI COINVOLΤΙ")
Со	ognome Nome	
CO	dice fiscale	
in	qualità di <sup>(2)</sup> della ditta / so	ocietà <sup>(2)</sup>
	n codice fiscale <sup>(2)</sup>	
ра	rtita IVA <sup>(2)</sup>	
na	to a prov stato	nato il
res	sidente in prov stato	
inc	dirizzo n	
PE	EC posta elettronic	ea
Te	elefono fisso / cellulare Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società	
D	DICHIARAZIONI	
dic ve	titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e cembre 2000, n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Pena ridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai bene chiarazione non veritiera ai sensi dell'articolo 75 del d.P.R. n. 445/2	le e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non fici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della
	DICHIA	RA
a)	Titolarità dell'intervento	
di	avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in qua	into
de	ll'immobile interessato dall'intervento e di	(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, ecc.)
	a.1  avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento	
	a.2 non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervidei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori	vento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso
<sup>1</sup> C	Con la comunicazione di inizio lavori asseverata (CILA) in edilizia l	ibera (prevista per gli interventi indicati all'articolo 6-bis, d.P.R.

6 giugno 2001, n. 380, inserito dall'art. 3, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 222/2016:

b) Opere su parti comuni o modifiche esterne (*)
che le opere oggetto della presente comunicazione di inizio lavori
b.1 □ non riguardano parti comuni
b.2 🛘 riguardano le parti comuni di un fabbricato condominiale
<ul> <li>b.3 □ riguardano parti comuni di un fabbricato con più proprietà, non costituito in condominio, e dichiara che l'intervento è stato approvato dai comproprietari delle parti comuni, come risulta da atto consegnato al progettista ovvero dalla sottoscrizione degli elaborati da parte di tutti i comproprietari corredata da copia di documento d'identità</li> <li>b.4 □ riguardano parti dell'edificio di proprietà comune ma non necessitano di assenso perché, secondo l'art. 1102 c.c.,</li> </ul>
apportano, a spese del titolare, le modificazioni necessarie per il miglior godimento delle parti comuni non alterandone la destinazione e senza impedire agli altri partecipanti di usufruirne secondo il loro diritto
c) Rispetto della normativa sulla privacy
di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo
COMUNICA
d) Presentazione della comunicazione di inizio dei lavori (*)
l'inizio dei lavori per interventi di edilizia libera
d.1 ☐ per la cui realizzazione <b>non sono necessari altri atti di assenso</b> (ad es. autorizzazione paesaggistica, ecc.)
d.2 □ per la cui realizzazione sono necessari altri atti di assenso, già rilasciati dalle competenti amministrazioni
d.3 per la cui realizzazione si richiede l'acquisizione d'ufficio, da parte dello sportello unico, degli atti di assenso necessari. Il titolare dichiara di essere a conoscenza che l'intervento può essere iniziato dopo la comunicazione, da parte dello sportello unico, dell'avvenuta acquisizione degli atti di assenso presupposti.
e) Qualificazione dell'intervento (*)
che la presente comunicazione riguarda:
e.1  nuovi interventi di cui all'articolo 6-bis) del d.P.R. n. 380/2001 e che:
e.1.1  i lavori avranno inizio in data (opzioni d.1, d.2)
e.1.2  i lavori avranno inizio dopo la comunicazione, da parte dello sportello unico, dell'avvenuta acquisizione degli atti di assenso presupposti. (opzione d.3)
f) Localizzazione dell'intervento
che l'intervento interessa l'immobile sito in (via, piazza, ecc.)
scala piano interno C.A.P censito al catasto □ fabbricati □ terreni
foglio n map (se presenti) sub sez sez. urb
avente destinazione d'uso (Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)

## Tecnici incaricati q) di aver incaricato, in qualità di progettista, il tecnico indicato alla sezione 2 dell'allegato "Soggetti соімуодті" e dichiara inoltre g.1 🛘 di aver incaricato in qualità di altri tecnici, i soggetti indicati alla sezione 2 dell'allegato "Soggetti coinvolti" h) Impresa esecutrice dei lavori h.1 □ che i lavori sono eseguiti / sono stati eseguiti dalla/e impresa/e indicata/e alla sezione 3 dell'allegato "Soggetti COINVOLTI" h.2 🗆 che, in quanto opere di modesta entità che non interessano le specifiche normative di settore, i lavori sono esequiti / sono stati eseguiti in prima persona, senza alcun affidamento a ditte esterne (\*) Data e luogo il/i dichiarante/i DICHIARAZIONI DEL PROGETTISTA Cognome e Nome Iscritto al n. all'ordine/collegio di N.B.: Tutti qli altri dati relativi al progettista (anagrafici, timbro ecc.) sono contenuti nell'allegato "Soggetti coinvolti" Il progettista, in qualità di tecnico asseverante, preso atto di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli articoli 359 e 481 del Codice Penale, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità **DICHIARA** Tipologia di intervento e descrizione sintetica delle opere (\*) che i lavori riguardano l'immobile individuato nella comunicazione di inizio lavori di cui la presente relazione costituisce parte integrante e sostanziale; che le opere in progetto sono subordinate a comunicazione di inizio lavori in quanto rientrano nella seguente tipologia di intervento: 1.1 ☐ Manutenzione straordinaria (leggera) - n. 3, Tabella A, Sez. II del D.Lqs. 222/2016. 1.2 □ Restauro e Risanamento conservativo (leggero) - n. 5, Tabella A, Sez. II del D.Lgs. 222/2016. 1.3 ☐ Eliminazione barriere architettoniche (pesanti) - n. 22, Tabella A, Sez. II del D.Lgs. 222/2016. 1.4 ☐ CILA Interventi residuali - n. 30, Tabella A, Sez. II del D.Lgs. 222/2016.

Pag. 3

1.10 □ Intervento di cui all'art. 6-bis , comma 5 del d.P.R. n. 380/2001, con pagamento di sanzione pari ad € 1.000,00

1.5 □ Attività di ricerca nel sottosuolo in aree interne al centro edificato - n. 31, Tabella A, Sez. II del D.Lgs. 222/2016.

1.9 □ Intervento in corso di esecuzione di cui all'art. 6-bis, comma 5 del d.P.R. n. 380/2001, con pagamento di sanzione pari ad

1.6 □ Movimenti di terra non inerenti l'attività agricola - n. 32, Tabella A, Sez. II del D.Lgs. 222/2016. 1.7 □ Serre mobili stagionali (con strutture in muratura) - n. 33, Tabella A, Sez. II del D.Lgs. 222/2016.

1.8 ☐ Realizzazione di pertinenze minori - n. 34, Tabella A, Sez. II del D.Lgs. 222/2016

e che co	onsistono in:				
2) Cal	lcolo del contributo di costruzione(*)				
che l'in	tervento da realizzare				
2.1	□ è a titolo gratuito,				
2\ A44	i di accapa aià acquisiti (*\				
3) All	i di assenso già acquisiti (*)				
	no stati acquisiti i seguenti atti di assenso ormative di settore:	, necessari per la realizza	zione dell'intervento	edilizio e obbligator	i ai sens
	Tipologia di atto	Autorità competente al rilascio	Prot. n.	Data di rilascio	
					-
4) Att	i di assenso da acquisire (*)				
normati	realizzazione dell'intervento edilizio è subo ve di settore, per cui si richiede la loro acq cazione:				
	Tipologia di atto				
ASSEV	ERAZIONE DEL PROGETTISTA				
	ttista, in qualità di persona esercente un serv	izio di pubblica necessità a	ai sensi degli artt.3	59 e 481 del Codice	Penale,
esperiti	i necessari accertamenti di carattere urbanistico	o, edilizio, statico, igienico e	ed a seguito del sop	ralluogo,	
		ASSEVERA			
regolam	tervento, compiutamente descritto negli elab nenti edilizi vigenti, nonché che è compatibile izia e che non vi è interessamento delle parti str	con la normativa in materia			
	Data e luogo		il progettista		
	244 2 14092		" progettista		

#### QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE GIÀ DISPONIBILE E ALLEGATA

Atti in possesso del Comune e di altre amm.ni	Atti allegati	Denominazione allegato	Quadro informativo di riferimento	Casi in cui è previsto l'allegato
	$\checkmark$	Soggetti coinvolti	g), h)	Sempre obbligatorio
	$\checkmark$	Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria	-	Sempre obbligatorio (€ 50,00)
	$\checkmark$	Copia del documento di identità del/i titolare/i	-	Sempre obbligatorio
	✓	Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro	-	Sempre obbligatorio
		Ricevuta di versamento a titolo di oblazione	e.2 – e.3	Se l'intervento è in corso di esecuzione ovvero se l'intervento è stato già realizzato
		Copia dei documenti d'identità dei comproprietari	a.2	Se gli eventuali comproprietari dell'immobile hanno sottoscritto gli elaborati allegati
		Prospetto di calcolo preventivo del contributo di costruzione	f)	Se l'intervento da realizzare è a titolo oneroso ed il contributo di costruzione è calcolato dal tecnico abilitato
		Notifica preliminare	-	Se l'intervento ricade nell' ambito di applicazione dell'articolo 99, comma 1, del d.lgs. n. 81/2008 e la notifica non è stata già trasmessa
		Elaborati grafici dello stato di fatto e di progetto	-	Sempre obbligatori
		Documentazione necessaria per il rilascio di atti di assenso obbligatori ai sensi delle normative di settore (specificare)	3)	

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

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente comunicazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della I. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

**Diritti:** Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.

Titolare: SUAP/SUE di SAN GIOVANNI IN GALDO

Titolare: SUAP/SUE di SAN GIOVANNI IN GALDO

Pratica edilizia	
del	
Protocollo	
	da compilare a cura del SUE/SUAP

### SOGGETTI COINVOLTI

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

Cognome e Nome	codice fiscale	
in qualità di <sup>(1)</sup>	della ditta / società <sup>(1)</sup>	
con codice fiscale / p. IVA <sup>(1)</sup>		
nato a prov s	tato	nato il
residente in prov	stato	
indirizzo	n C.A.P.	
PEC / posta elettronica	Telefono fi	isso / cellulare
(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società		
2. TECNICI INCARICATI (compilare obbligatorian	nente)	
Progettista delle opere architettoniche (sempre n	necessario)	
□ incaricato anche come direttore dei lavori		
Cognome e Nome	codice fiscale	
nato a prov st	ato	nato il
residente in prov	stato	
indirizzo	n C.A.P	
con studio in prov	stato	
indirizzo	n C.A.P	
Iscritto all'ordine/collegio	di	al n
Telefono fax	cell	
posta elettronica certificata		

Cognome e Nome		codice f	iscale		
nato a	prov	stato		nato il	
residente in	prov	stato			
indirizzo		n	C.A.P		
con studio in	prov	stato _			-
ndirizzo		n	C.A.P		
scritto all'ordine/collegio		di		al n	
Telefono	fax	(	cell		
posta elettronica certificata					
Altri tecnici incaricati (la sezio Incaricato della	ne è ripetibile in k	pase al numero d	di altri tecnici co	pinvolti nell'intervento	))
Cognome e Nome					
nato a					
residente in	prov	stato			
ndirizzo		n	C.A.P		
con studio in	prov	stato			
ndirizzo			C.A.P		
se il tecnico è iscritto ad un ord		,			
scritto all'ordine/collegio		di		al n	
(se il tecnico è dipendente di un Dati dell'impresa Ragione sociale	'impresa)				
codice fiscale / p. IVA					
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		prov	n		
con sede in	prov	stato			
indirizzo		n	C.A.P.		
il cui legale rappresentante è _					
Estremi dell'abilitazione (se per in albi e registri)	lo svolgimento de	ell'attività oggetto	o dell'incarico è	richiesta una specifi	ca autorizzazione iscrizio
	fav		cell.		
Telefono	Iax	`			

#### 3. IMPRESE ESECUTRICI

(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese - sezione ripetibile)

n C.A.P il cui legale rappresentante è  codice fiscale nato a prov  stato nato il Telefono fax  cell posta elettronica certificata  Dati per la verifica della regolarità contributiva  Cassa edile sede di codice cassa n    INPS						
Iscritta alla C.C.I.A.A. di prov n  con sede in prov stato indirizzo  n C.A.P  il cui legale rappresentante è  codice fiscale nato a prov  stato nato il Telefono fax.  cell posta elettronica certificata  Dati per la verifica della regolarità contributiva codice cassa n  Cassa edile codice cassa n  INPS sede di	Ragione sociale					
con sede in prov stato indirizzo	codice fiscale / p. IVA					
n C.A.P	Iscritta alla C.C.I.A.A. di	prov	_ n			
il cui legale rappresentante è	con sede in prov	/ stato	indirizzo			
codice fiscale nato a prov         stato nato il Telefono fax         cell posta elettronica certificata         Dati per la verifica della regolarità contributiva         □ Cassa edile sede di         codice impresa n codice cassa n         □ INPS sede di         Matr./Pos. Contr. n         □ INAIL sede di	n C.A.P					
stato	il cui legale rappresentante è					
Dati per la verifica della regolarità contributiva   □ Cassa edile sede di   codice impresa n. codice cassa n.   □ INPS sede di   Matr./Pos. Contr. n. sede di	codice fiscale	nato a		_ prov		
Dati per la verifica della regolarità contributiva   □ Cassa edile sede di   codice impresa n. codice cassa n.    INPS  sede di  INAIL  sede di  sede di  INAIL  sede di	stato nato il	Telefono	fa.	x		
□ Cassa edile       sede di         codice impresa n.       codice cassa n.         □ INPS       sede di         Matr./Pos. Contr. n.       sede di         □ INAIL       sede di	cell posta elettro	nica certificata				
codice impresa n.         codice cassa n.           INPS         sede di           Matr./Pos. Contr. n.         sede di	Dati per la verifica della regolarità contributiva					
□ INPS         sede di           Matr./Pos. Contr. n.            □ INAIL         sede di	☐ Cassa edile sede di					
Matr./Pos. Contr. n	codice impresa n.	codi	ce cassa n.			
□ INAIL sede di	☐ INPS sede di					
	Matr./Pos. Contr. n.					
codice impresa n	☐ INAIL sede di					
pos. assiculativa territoriale II.	codice impresa n.	pos.	assicurativa territoria	ale n		

#### Documenti da allegare alla CILA:

- Titolo di proprietà;
- Ricevuta di versamento diritti di segreteria;
- Copia documento di identità del titolare, e dei soggetti coinvolti;
- Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- Ricevuta di pagamento a titolo di oblazione (se dovuta);
- Ricevuta di versamento del contributo di costruzione se i lavori da realizzare sono a titolo oneroso;
- Elaborati grafici dello stato di fatto e di progetto;
- Documentazione per il rilascio di permessi obbligatori.

Tutta la documentazione dovrà essere prodotta anche in formato digitale.