

Argelato
Bentivoglio
Castello D'Argile
Castel Maggiore
Galliera
Pieve di Cento
S.Giorgio di Piano
S.Pietro in Casale
(Provincia di Bologna)

 **UNIONE
RENO GALLIERA**



Sportello Unico Attività Produttive
Sportello Unico Edilizia

Numero di protocollo	Marca da bollo € 14,62
----------------------	------------------------

COMUNE DI _____

RICHIESTA DI PERMESSO DI COSTRUIRE

ai sensi della L.R. 25/11/2002, n. 31 e s. m. e i. e del D.P.R. 06/06/2001, n. 380 e s. m. e i.

<input type="checkbox"/> ORDINARIO	<input type="checkbox"/> SANATORIA <input type="checkbox"/> per opere eseguite fino al 22-10-2004 <input type="checkbox"/> per opere eseguite dal 23-10-2004	<input type="checkbox"/> VARIANTE al P.C. n. _____ del _____
<input type="checkbox"/> ONEROSO	<input type="checkbox"/> GRATUITO <input type="checkbox"/> lett. _____ art. 30, c. 1, L.R. 31/02 e s. m. e i. <input type="checkbox"/> convenzione	<input type="checkbox"/> A PARZIALE SANATORIA
<input type="checkbox"/> A COMPLETAMENTO del P.C. n. _____ del _____		

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE

Luogo e data di nascita

COMUNE	PROVINCIA	DATA

Residenza

INDIRIZZO	NUMERO CIVICO	
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA

Altri dati

TELEFONO FISSO	FAX
TELEFONO MOBILE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

in qualità di (per persone giuridiche):

PRESIDENTE / LEG. RAPPRESENTANTE / ECC.	RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA
PARTITA I.V.A.	CODICE FISCALE

INDIRIZZO		NUMERO CIVICO
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA

valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, **dichiara**, sotto la propria personale responsabilità, **di essere** ¹ dei terreni e dei fabbricati distinti al²

N.C.T.	N.C.E.U.	FOGLIO	MAPPALE	SUBALTERNO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Per comunicazioni relative al procedimento contattare:

COGNOME E NOME

Residenza

INDIRIZZO		NUMERO CIVICO
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA

Altri dati

TELEFONO FISSO	FAX
TELEFONO MOBILE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

E CHIEDE

il permesso di costruire per la realizzazione del seguente intervento:

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INTERVENTO	
UBICAZIONE DELL'INTERVENTO – INDIRIZZO	NUMERO CIVICO
COMPARTO	LOTTO

Dichiara che i lavori saranno eseguiti:

in economia diretta ³; a tal fine **dichiaro che:**

- Trattasi di lavori di modesta entità eseguiti direttamente dal committente;
- Non sono interessati dall'intervento parti strutturali dell'edificio / unità immobiliare;

¹ Proprietario, comproprietario munito del consenso di tutti gli altri comproprietari (**allegare Modello RG 05**), titolare di altro diritto reale (**specificare**), amministratore di condominio (allegare verbale di assemblea condominiale), affittuario munito della delega (allegare).

² Nel caso in cui non siano sufficienti gli spazi a disposizione, allegare apposito elenco contenente le medesime specifiche qui richieste.

³ La realizzazione dei lavori in economia diretta è ammessa unicamente per quelle opere di modesta entità escluse dall'obbligo degli adempimenti di cui al D. Lgs. 09/04/2008, n. 81 e s. m. i.. La verifica di ciò spetta al richiedente.

- Non sussiste l'esigenza di nominare il Coordinatore per la progettazione / esecuzione dei lavori e di redigere il Piano di Sicurezza e Coordinamento.
N.B.: devono sussistere tutte e tre le condizioni

da un assuntore dei lavori da individuare prima dell'inizio dei lavori⁴;

dall'assuntore dei lavori di seguito specificato ⁵ :

(allegare Mod. RG 66: Mod. sulla sicurezza nei cantieri)

PRESIDENTE / LEG. RAPPRESENTANTE / ECC.		RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA	
PARTITA I.V.A.		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		NUMERO CIVICO	
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	
CCIAA DELLA PROVINCIA DI		NUMERO DEL REGISTRO DELLE IMPRESE ARTIGIANE	

Firma per accettazione (con timbro della Ditta) _____

In ottemperanza ai contenuti del D. Lgs. n. 276/2003, ai sensi dell'art. 90, comma 9 del D. Lgs. 09/04/2008, n. 81 e s.m.i., allega:

Allega: Documento Unico di Regolarità Contributiva (INPS, INAIL, CAPE) – anche per ditte senza dipendenti;

Dichiaro di aver verificato la documentazione di cui all'art. 90, comma 9, lett. a-b, del D. Lgs. 81/08 e s.m.i.

3. Specifica:

DATI RELATIVI ALLA PROPRIETÀ (da compilare solo se diversa dal richiedente)

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		NUMERO CIVICO	
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	
TELEFONO FISSO		FAX	
TELEFONO MOBILE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	

DATI RELATIVI ALLA DITTA INSEDIATA (da compilare solo per le persone giuridiche)

PRESIDENTE / LEG. RAPPRESENTANTE / ECC.		RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA	
PARTITA I.V.A.		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		NUMERO CIVICO	
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	

⁴ Le generalità dell'assuntore dei lavori dovranno essere comunicate al S.U.E. o al S.U.A.P. per le pratiche relative ad attività produttive contestualmente alla comunicazione di inizio dei lavori.

⁵ Indicare se presente una impresa esecutrice dei lavori e pertanto compilare l'apposito spazio.

DATI RELATIVI AL PROGETTISTA ABILITATO (compilazione obbligatoria)

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		NUMERO CIVICO	
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	
TELEFONO FISSO		FAX	
TELEFONO MOBILE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
COLLEGIO/ORDINE/ALBO		PROVINCIA	NUMERO DI ISCRIZIONE

DATI RELATIVI AL DIRETTORE DEI LAVORI (da compilare solo se diverso dal progettista)

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		NUMERO CIVICO	
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	
TELEFONO FISSO		FAX	
TELEFONO MOBILE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
COLLEGIO/ORDINE/ALBO		PROVINCIA	NUMERO DI ISCRIZIONE

DATI RELATIVI AL PROGETTISTA STRUTTURALE⁶

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		NUMERO CIVICO	
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	
TELEFONO FISSO		FAX	
TELEFONO MOBILE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
COLLEGIO/ORDINE/ALBO		PROVINCIA	NUMERO DI ISCRIZIONE

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data .

IL RICHIEDENTE

_____ 7
(firma leggibile)

⁶ Da indicare solo nel caso in cui l'intervento preveda opere strutturali

⁷ Firma del Richiedente (e timbro della Ditta/Soc. eventuale). Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del Dipendente addetto incaricato del ricevimento, **occorre allegare copia fotostatica di un Documento di Identità.**

IL PROGETTISTA

(firma leggibile)

IL DIRETTORE DEI LAVORI
(per accettazione)

(firma leggibile)