

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



Sportello Unico Attività Produttive
Sportello Unico Edilizia

Numero di protocollo

COMUNE DI _____

DENUNCIA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ¹

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

<input type="checkbox"/> ORDINARIA	<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 alla D.I.A./P.C. prot. n. del
<input type="checkbox"/> ONEROSA	<input type="checkbox"/> GRATUITA <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

¹ Si rammenta che i lavori asseverati con la presente D.I.A., potranno avere inizio **solo 30 giorni dopo la presentazione della stessa allo Sportello Unico, e comunque dopo la completa acquisizione dei pareri, nulla osta e atti di assenso comunque denominati di altri Enti.** I lavori dovranno terminare entro tre anni dalla data di inizio dei lavori. Rimangono impregiudicati i diritti di terzi e le eventuali servitù pubbliche gravanti sulle aree a favore del Comune.

--	--

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 ² dei terreni e dei fabbricati distinti al ³

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"/>			

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 DENUNCIA

1. **che a far tempo dal** _____ **4, darà inizio alla seguente attività:**

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

2. **che i lavori saranno eseguiti:**

² 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).

³ Nel caso in cui non siano sufficienti gli spazi a disposizione, allegare apposito elenco contenente le medesime specifiche qui richieste.

⁴ La data indicata non può essere anteriore a trenta giorni dalla data di presentazione allo Sportello Unico della presente comunicazione.

in economia diretta ⁵; 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;
- Non sussiste l'esigenza di nominare il Coordinatore per la progettazione / esecuzione dei lavori e di redigere il Piano di Sicurezza e di Coordinamento.

N.B.: devono sussistere tutte e tre le condizioni

dall'assuntore dei lavori di seguito specificato ⁶ :

(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;

Dichiara 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	

⁵ 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. e i.. **La verifica di ciò spetta al richiedente.**

⁶ 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 STRUTTURALE⁷

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

_____ 8
(firma leggibile)

⁷ Da indicare solo nel caso in cui l'intervento preveda opere strutturali

⁸ 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)