



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



COMUNE DI BRESIMO. UFFICIO TECNICO

via Fontana Nuova 4
38020 Bresimo (Tn)
Tel. 0463/539060 Fax 0463/539061
c.bresimo@comuni.infotn.it
comune@pec.comune.bresimo.tn.it

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

SOGGETTI COINVOLTI

Pratica edilizia:

- Permesso di costruire;
- Segnalazione certificata d'inizio attività (SCIA);
- Comunicazione inizio lavori asseverata (CILA);
- Comunicazione opere libere;
- Permesso di costruire e provvedimento in sanatoria;
- Dichiarazione di ultimazione lavori – Segnalazione certificata di conformità delle opere eseguite al progetto autorizzato – Certificato finale di regolare esecuzione delle opere – Dichiarazione di variazione catastale;
- Segnalazione certificata di agibilità (SCAGI);

LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO

che i lavori interessano le seguenti realtà immobiliari:

Dati catastali:	C.C. di	particelle fondiarie n.		
	C.C. di	particelle edificiali n.	P.M.	sub.
Ubicazione:	località	via/piazza	n.	
	scala n.	piano	interno n.	

Il presente modulo si compone delle seguenti sezioni:

	sezione	n. fogli compilati
<input checked="" type="checkbox"/>	titolare (da compilare ad ogni presentazione)	1
<input type="checkbox"/>	altri titolari (se presenti altri titolari oltre al richiedente: da compilare ad ogni presentazione. Pagina eventualmente ripetuta con l'indicazione di altri soggetti)	
<input type="checkbox"/>	progettista (da compilare ad ogni presentazione, pagina eventualmente ripetuta con l'indicazione di ulteriori tecnici)	
<input type="checkbox"/>	direttore lavori (da individuare prima dell'inizio lavori)	
<input type="checkbox"/>	soggetto abilitato alla certificazione energetica	
<input type="checkbox"/>	impresa esecutrice (da individuare prima dell'inizio lavori, eventualmente integrato con l'indicazione di ulteriori imprese)	

Ed è completo di :

- copia fotostatica di valido **documento d'identità e codice fiscale o partita IVA** dei sottoscrittori

(n. 1) TITOLARE

nome e cognome	
codice fiscale	
nato a / il	
residente a	
in via / piazza	
telefono / fax	
posta elettronica (certificata, se disponibile)	
in qualità di	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante <input type="checkbox"/> Procuratore
ragione sociale	
partita IVA	
con sede in	
telefono / fax	
posta elettronica certificata	

DICHIARA

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000:

- di avere titolo idoneo alla realizzazione dei lavori in quanto:
- Proprietario esclusivo;
 - Titolare di altro diritto reale (indicare se comproprietario, usufruttuario, etc.)

 - Titolare di diritto contrattuale (allegare copia del titolo se locatario, titolare di leasing, etc.)

Luogo e data _____ Firma _____

(n. _____) ALTRO TITOLARE

Nome e cognome	
codice fiscale	
nato a / il	
residente a	
in via / piazza	
telefono / fax	
posta elettronica (certificata, se disponibile)	
in qualità di	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante <input type="checkbox"/> Procuratore
ragione sociale	
partita IVA	
con sede in	
Telefono / fax	
posta elettronica certificata	

DICHIARA

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000:

- di avere titolo idoneo alla realizzazione dei lavori in quanto:
- Titolare di altro diritto reale (indicare se comproprietario, usufruttuario, etc.)
 - Titolare di diritto contrattuale (allegare copia del titolo se locatario, titolare di leasing, etc.)
- di aver preso visione e di condividere quanto dichiarato dal titolare/richiedente

Luogo e data _____ Firma _____

N.B. Ripetere la pagina per indicare ulteriori TITOLARI.

(n. _____) PROGETTISTA

titolo, nome e cognome	
codice fiscale	
nato a / il	
residente a	
in via / piazza	
Telefono / fax	
posta elettronica certificata	
iscritto all'albo dei/degli	
della provincia di	al nr.

incaricato anche della Direzione Lavori dell'opera

Luogo e data _____

(timbro)

—

(firma del progettista)

N.B. Ripetere la pagina per indicare ulteriori PROGETTISTI.

(n. 1) DIRETTORE DEI LAVORI (se diverso da progettista)

titolo, nome e cognome	
codice fiscale	
nato a / il	
residente a	
in via / piazza	
telefono / fax	
posta elettronica certificata	
iscritto all'albo dei/degli	
della provincia di	al nr.

Il sottoscritto Direttore dei lavori dichiara di aver preso conoscenza dei contenuti progettuali e della relazione geologica, geotecnica e idrogeologica eventualmente allegata al progetto nonché degli adempimenti relativi all'utilizzo delle terre e rocce da scavo.

Luogo e data _____

(timbro)

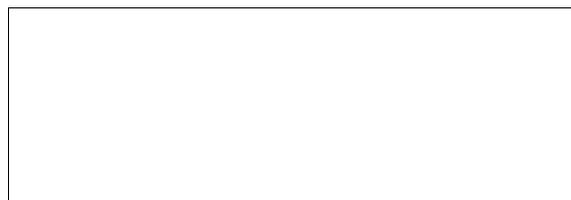
—

(firma del direttore lavori)

(n. 1) SOGGETTO ABILITATO ALLA CERTIFICAZIONE ENERGETICA

titolo, nome e cognome	
codice fiscale	
nato a / il	
residente a	
in via / piazza	
telefono / fax	
posta elettronica certificata	
iscritto all'albo dei/degli	
della provincia di	al nr.

Luogo e data _____

*(timbro)**(firma del certificatore)*

) IMPRESA ESECUTRICE

ragione sociale / cognome e nome	
partita IVA / codice fiscale	
sede legale: (città, prov.)	
in via / Piazza	
telefono / fax	
posta elettronica certificata	

Luogo e data _____

*(timbro)**(firma del legale rappresentante)*

N.B. Ripetere la pagina per indicare ulteriori IMPRESE ESECUTRICI.