

SCHEDA TECNICA DESCRITTIVA

(Art. 20 L.R. 31 del 25/11/02)

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO:

LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO:

Via _____ n° _____ Località _____ Fg. _____ Mapp. _____

PROVVEDIMENTI CHE HANNO LEGITTIMATO L'INTERVENTO:

<input type="checkbox"/> PERMESSO DI COSTRUIRE/CONCESSIONE EDILIZIA	Prot. _____	Del _____
<input type="checkbox"/> PERMESSO DI COSTRUIRE/CONCESSIONE EDILIZIA PER OPERE DI URBANIZZAZIONE PRIMARIA	Prot. _____	Del _____
<input type="checkbox"/> DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA'	Prot. _____	Del _____
<input type="checkbox"/> VARIANTE	Prot. _____	Del _____
<input type="checkbox"/> VARIANTE	Prot. _____	Del _____
<input type="checkbox"/> VARIANTE	Prot. _____	Del _____
<input type="checkbox"/>	Prot. _____	Del _____
DATA INIZIO LAVORI	DATA FINE LAVORI	

COLLAUDO O FUNZIONALITA' DELLE OPERE DI URBANIZZAZIONE PRIMARIA, DI PERTINENZA DELL'OPERA IN PROGETTO, PRESENTATO IN DATA _____ CON n° _____

UNITA' IMMOBILIARI:

<input type="checkbox"/> FABBRICATO CON PARTI COMUNI E PIU' UNITA' IMMOBILIARI	VEDI SCHEDE DETTAGLIATE PER LA DESCRIZIONE DELLE SINGOLE UNITA'
<input type="checkbox"/> UNITA' IMMOBILIARE/I PRIVA/E DI PARTI COMUNI	VEDI SCHEDE DETTAGLIATE PER LA DESCRIZIONE DELLE SINGOLE UNITA'
<input type="checkbox"/> UNITA' IMMOBILIARE/I CON PARTI COMUNI	VEDI SCHEDE DETTAGLIATE PER LA DESCRIZIONE DELLE SINGOLE UNITA'

NOTE: _____

PROPRIETA' DELL'IMMOBILE:

Nome e Cognome/Ditta _____ Res./Sede Via _____
n° _____ Località _____ CAP _____
C.f./p.IVA _____ Tel. _____ Fax _____

COMMITTENTE DEI LAVORI (SE DIVERSO DAL PROPRIETARIO):

Nome e Cognome/Ditta _____ Res./Sede Via _____
n° _____ Località _____ CAP _____
C.f./p.IVA _____ Tel. _____ Fax _____

PROGETTISTA:

Nome e Cognome _____ Res./Sede Via _____
 n° _____ Località _____ CAP _____
 C.f./p.IVA _____ Tel. _____ Fax _____
 Iscritto all'Albo dei/degli _____ della Prov.di _____ n° _____

DIRETTORE DEI LAVORI:

Nome e Cognome _____ Res./Sede Via _____
 n° _____ Località _____ CAP _____
 C.f./p.IVA _____ Tel. _____ Fax _____
 Iscritto all'Albo dei/degli _____ della Prov.di _____ n° _____

IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI:

Nome e Cognome _____ Res./Sede Via _____
 n° _____ Località _____ CAP _____
 C.f./p.IVA _____ Tel. _____ Fax _____
 Iscritta al Registro delle Ditte/Albo delle Imprese artigiane presso la C.C.I.A.A. della Provincia
 di _____ al n° _____

In caso siano intervenuti ulteriori proprietari/committenti/professionisti/impresе predisporre elenco a parte

CERTIFICAZIONI

CERTIFICAZIONI	IN DATA	n° PROT.
<input type="checkbox"/> Denuncia di deposito per le opere in cemento armato normale,precompresso ed a struttura metallica (L. 1086/71)		
<input type="checkbox"/> Isolamento termico e impianto di riscaldamento - Dichiarazione congiunta di fine lavori (L. 10/91 e D.P.R. 412/93)		
<input type="checkbox"/> Isolamento termico e impianto di riscaldamento - Deposito della documentazione (L. 10/91 e D.P.R. 412/93)		
<input type="checkbox"/> Deposito della dichiarazione di conformità degli impianti (L. 46/90)		
<input type="checkbox"/> Attestazione di obbligo di progetto relativa agli impianti (L.46/90 e D.P.R. 447/91)		
<input type="checkbox"/> Messa in esercizio di ascensori e montacarichi (D.P.R. 162/99)		
<input type="checkbox"/> Relazione geologica D.M. 11/03/1988 n°47 (edifici privati) D.P.R. 21/12/99 N°554 (edifici pubblici)		
<input type="checkbox"/> Dichiarazione ex Art. Legge 13/89		
<input type="checkbox"/> Dichiarazione del Direttore dei Lavori		
<input type="checkbox"/>		

AUTORIZZAZIONI

AUTORIZZAZIONI	RILASCIATA DA	IN DATA	n° PROT.
<input type="checkbox"/> Autorizz. allo scarico alla pubblica fognatura	ENiA		
<input type="checkbox"/> Autorizz. all'allacciamento alla pubblica fognatura	ENiA		
<input type="checkbox"/> Autorizz. Allo scarico acque reflue non in fogna	Amm. Comunale		
<input type="checkbox"/> Autorizzazione all'apertura del passo carraio	Amm. Comunale		
<input type="checkbox"/>			

PARERI		
PARERI ASL - ARPA	IN DATA	n°PROT.
<input type="checkbox"/> Servizio di Igiene Pubblica		
<input type="checkbox"/> Servizio di Veterinaria		
<input type="checkbox"/> Servizio di prevenzione e sicurezza negli Ambienti di Lavoro		
<input type="checkbox"/> Servizi ARPA		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
PARERI / NULLA-OSTA DELLE COMPETENTI SOPRINTENDENZE	IN DATA	n°PROT.
<input type="checkbox"/> Soprintendenza per i beni Ambientali e per il Paesaggio		
<input type="checkbox"/> Soprintendenza per i beni Artistici e Storici		
<input type="checkbox"/> Soprintendenza per i beni Archeologici		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

NOTE: _____

CONFORMITA' DELL'OPERA CON LA VIGENTE LEGISLAZIONE SULLA PREV. INCENDI

Esame progetto da parte del locale Comando Provinciale dei VV.FF. in data _____
n°prot. _____ Comunicazione di inizio attività ai fini della prevenzione antincendi
trasmessa al locale Comando Provinciale dei VV.FF. in data _____ n°prot. _____

Impianti antincendio presenti nell'immobile:

P.S. le AUTOCERTIFICAZIONI dei professionisti, sono rese ai sensi degli articoli 46-47 del DPR 445/2000 con la consapevolezza della responsabilità penale, cui si può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

AUTORIZZAZIONE AMBIENTALE (OVE PRESCRITTA) ART. 151 DEL D. Lgs N° 490/99

Rilasciata in data _____ prot. n° _____

- non annullata dalla competente Soprintendenza per i Beni Ambientali e per il Paesaggio, vedi nota della stessa del _____ prot. n° _____;
- ovvero non annullata per avvenuta formazione del silenzio assenso, da parte della Soprintendenza avvenuto in data _____; (60 giorni di legge dalla data di ricevimento);

INTERVENTO EDILIZIO CONVENZIONATO

- Atto unilaterale d'obbligo e/o convenzione stipulata in data _____ prot. n° _____ di Repertorio dal Dott. _____ notaio in _____ ex Art. _____;

INTERVENTO EDILIZIO FACENTE PARTE DI UN PUA

INTERVENTO EDILIZIO IN ZONA AGRICOLA

- Atto unilaterale d'obbligo del _____
- Piano di sviluppo aziendale del _____

INTERVENTO EDILIZIO IN ZONA AGRICOLA

- Convenzione stipulata in data _____

IDENTIFICAZIONE URBANISTICO-EDILIZIA-DIMENSIONALI DELL'OPERA:

ZONIZZAZIONE P.R.G. VIGENTE E DIMENSIONI DELL'OPERA

Zona di P.R.G. classificata come: _____ Art. _____ delle N.T.A.
 ovvero Piano Particolareggiato denominato _____ approvato in data _____
 con Delibera di C.C. n° _____ del _____

Fascia ecologica boscata (Art. 34.06)

Aree di concentrazione dei materiali archeologici ed aree di studio archeologiche. (Art. 68.03)

Elementi di tutela delle strutture insediative storiche. (Art. 68.02)

Aree a vulnerabilità idrogeologica e soggette ad allagamenti. (Art. 68.03)

Aree di riequilibrio ecologico. (Art. 68.04)

Fascia di rispetto stradale. (Art. 75)

Fascia di rispetto ferroviario. (Art. 74.02)

Fascia di rispetto cimiteriale. (Art. 72.14)

Ambito del Parco del Crostolo. (Art. 64.06)

Privo delle prescrizioni di salvaguardia di cui sopra.

Altri vincoli (_____)

Area vincolata artt. 139 e 146 dal
D.L. vo 29/10/1999 n°490

SI (corso d'acqua denominato _____)

NO

Restauro. (Art. 11.04)

Restauro e risanamento conservativo di tipo A. (Art. 11.05)

Restauro e risanamento conservativo di tipo B. (Artt. 11.06)

Ristrutturazione edilizia con vincolo di tipo A. (Art. 31.03.01)

Ristrutturazione edilizia con vincolo di tipo B. (Art. 31,03.02)

Ripristino tipologico di facciata. (Art. 31.03.05)

Privo dei vincoli di cui sopra.

Edificio vincolato ai sensi dell'Art.2 del
D.L. vo 29/10/1

SI (corso d'acqua denominato _____)

NO

<u>Indice di utilizzazione fondiaria</u>	Uf = max mq _____ di P.R.G. o P.P.	S.u. di progetto complessiva mq _____	
		Uso U _____ / _____	Uso U _____ / _____
		Uso U _____ / _____	Uso U _____ / _____
		Uso U _____ / _____	Uso U _____ / _____
<u>Indice di permeabilità</u>	Ip = min mq _____ di P.R.G. o P.P.	Verde profondo = mq _____	Altre sup. permeabili= mq _____ x _____ % = mq _____
			Altre sup. permeabili= mq _____ x _____ % = mq _____
			Altre sup. permeabili= mq _____ x _____ % = mq _____

Il sottoscritto.....
nato a..... in data..... c.f./P.I.....
con studio a..... CAP..... in via..... N°.....
Tel..... Fax..... e-mail.....
iscritto all'albo/collegio..... della prov..... al n°.....

In qualità di TECNICO INCARICATO

sotto la mia personale responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 481 del codice penale

VISTE

Le autocertificazioni allegate rese ai sensi degli articoli 46-47 del DPR 445/2000 redatte dai competenti professionisti incaricati,

DICHIARO

- La sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico degli edifici e degli impianti negli stessi installati;
- Che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero;

Data.....

IL TECNICO INCARICATO

.....
(Timbro e firma)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 22 sesto comma della L.R. 31/02 la SCHEDA TECNICA DESCRITTIVA, corredata dalla dichiarazione di conformità del professionista abilitato, tiene luogo del CERTIFICATO DI CONFORMITA' EDILIZIA E AGIBILITA' per gli interventi edilizi non soggetti al certificato stesso.

Unitamente si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'Art. 38 del DPR 28/12/2000 n° 445.
--