

DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO *(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>				
codice fiscale	<input type="text"/>						
Nato/a a	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	Stato	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente in	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	Stato	<input type="text"/>		
indirizzo	<input type="text"/>		n.	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>	
PEC / posta elettronica	<input type="text"/>						
Telefono fisso / cellulare	<input type="text"/>						

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

CON RIFERIMENTO ALL'IMMOBILE:**UBICAZIONE**

DELL'IMMOBILE Comune di CAP

INDIRIZZO

SCALA **PIANO** **INTERNO**

catasto fabbricati foglio n. mappale sub. sez.

catasto terreni foglio n. mappale/i

COMUNICA

che **in data** avranno inizio i lavori di cui al titolo abilitativo(*) sotto citato

prot./n. del

Documentazione in materia di risparmio energetico

- Avendo l'obbligo di deposito della documentazione in materia di risparmio energetico (Decreto Legislativo 19 agosto 2005, n. 192 e al regolamento di attuazione emesso con Decreto del Presidente della Repubblica 2 aprile 2009, n. 59), in quanto il progetto prevede interventi :
- nuova costruzione;
 - ristrutturazione edilizia, ampliamento, recupero di sottotetti od altre aree non abitabili, rifacimento di impianti termici, manutenzione straordinaria dell'involucro del fabbricato;
- si provvede al deposito in duplice copia del progetto;
- non è obbligatorio il deposito della documentazione in materia di risparmio energetico, in quanto rientra nella categoria degli edifici indicati nell'art. 3, co. 3 - 3bis, del Decreto Legislativo 19 agosto 2005, n. 192

(*) SCIA, DIA, PdC=====

Impresa incaricata allo smaltimento rifiuti

a) che gli sfabbricidi saranno convogliati presso ditta specializzata:

(indicare denominazione ditta)

(indicare PIVA)

mi impegno a fornire i formulari attestanti il regolare smaltimento dei rifiuti **contestualmente alla comunicazione di fine lavori.**

b) che non saranno prodotti sfabbricidi in quanto l'intervento non prevede opere

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del d.P.R. 445/2000).

Data e luogo

Il/Il Dichiarante/i

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

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione . I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di

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
	✓	Soggetti coinvolti	-	Sempre obbligatorio
	✓	Nomina Direttori dei lavori e altri tecnici incaricati	-	Sempre obbligatorio
	✓	Nomina Impresa esecutrice	-	Sempre obbligatorio
	✓	Copia del documento di identità del/i titolare/i , del direttore lavori, dei tecnici incaricati e dell'impresa esecutrice	-	Sempre obbligatorio
	✓	Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro	-	Sempre obbligatorio
	<input type="checkbox"/>	Documentazione in materia di risparmio energetico	-	Se l'intervento rientra tra quelle prescritte nel Decreto Legislativo 19 agosto 2005, n. 192
	<input type="checkbox"/>	Impresa incaricata allo smaltimento rifiuti	-	Se l'intervento prevede lo smaltimento in discarica degli sfabbricidi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia dei documenti d'identità dei comproprietari	-	Se gli eventuali comproprietari dell'immobile hanno sottoscritto gli elaborati allegati
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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

TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO ⁽¹⁾

(D. lgs. 9 aprile 2008, n. 81)

CASI		ADEMPIMENTI				
N. imprese	Uomini/ Giorno (u/g)	Verifica Documentazione	Invio Notifica Preliminare	Nomina Coordinatore Progettazione	Nomina Coordinatore Esecuzione	Piano di Sicurezza e Fascicolo opera (a cura del Coordinatore)
1	Meno di 200 u/g	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO
1	Più di 200 u/g	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO
2 o più imprese		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI

Cognome e Nome in qualità di committente/titolare responsabile dei lavori

Iscritto all'ordine/collegio ⁽⁴⁾ di al n.

residente in prov. stato

indirizzo C.A.P.

PEC / posta elettronica Telefono fisso / cellulare

(4) Da compilare solo nel caso in cui il presente allegato sia presentato dal responsabile dei lavori

Il titolare/responsabile dei lavori dichiara che l'intervento descritto nella comunicazione di inizio lavori, di cui il presente allegato costituisce parte integrante,

non ricade nell'ambito di applicazione del Titolo IV del d.lgs. n. 81/2008

ricade nell'ambito di applicazione del Titolo IV del d.lgs. n. 81/2008 e pertanto:

relativamente alla documentazione delle imprese esecutrici:

dichiara che l'entità presunta del cantiere è inferiore a 200 uomini-giorno ed i lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008 e di aver verificato il certificato di iscrizione alla Camera di commercio, il documento unico di regolarità contributiva, corredato da autocertificazione in ordine al possesso degli altri requisiti previsti dall'allegato XVII del d.lgs. n. 81/2008, e l'autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato

dichiara che l'entità presunta del cantiere è pari o superiore a 200 uomini-giorno o i lavori comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008 e di aver verificato la documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'[art. 90 comma 9 prevista dal](#)

¹⁰ Gli adempimenti in materia di salute e sicurezza nei cantieri differiscono, ai sensi degli articoli 90 e 99 del d.lgs. n. 81/2008, principalmente in base al numero di imprese esecutrici dei lavori e all'entità presunta del cantiere, misurata in uomini-giorno (ad es. se la durata stimata dei lavori è di 25 giorni e la squadra di lavoro è composta da 3 uomini, l'entità del cantiere è di 75 uomini-giorno):

- se i lavori sono eseguiti da una sola impresa:
 - e l'entità presunta del cantiere è inferiore a 200 uomini-giorno:
 - a) e i lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare la documentazione dell'impresa (iscrizione alla Camera di commercio, DURC e autocertificazioni relative al contratto collettivo applicato e al possesso dei requisiti previsti dall'allegato XVII del d.lgs. n. 81/2008).
 - b) ma i lavori comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare la documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'art. 90 comma 9 prevista dal d.lgs. n. 81/2008 circa l'idoneità tecnico professionale dell'impresa esecutrice e dei lavoratori autonomi, l'organico medio annuo distinto per qualifica, gli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), all'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili, nonché il contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti dell'impresa esecutrice.
 - e l'entità presunta del cantiere è pari o superiore ai 200 uomini-giorno, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare la documentazione di cui alla lettera b. di cui sopra. Inoltre, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto all'invio della notifica preliminare di cui all'articolo 99 del d.lgs. n. 81/2008.
- se i lavori sono eseguiti da più di un'impresa, anche non contemporaneamente, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto ad adempiere, nei confronti di ciascuna impresa, a tutti gli obblighi in materia di verifica della documentazione di cui sopra, in base alla casistica applicabile, nonché a inviare la notifica preliminare di cui all'articolo 99 del d.lgs. n. 81/2008 e a nominare il coordinatore per la sicurezza, che rediga il piano di sicurezza e coordinamento e il fascicolo dell'opera.

[d.lgs. n. 81/2008](#) circa l' idoneità tecnico professionale della/e impresa/e esecutrice/i e dei lavoratori autonomi, l' organico medio annuo distinto per qualifica, gli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all' Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), all' Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili, nonché il contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti, della/e impresa/e esecutrice/i

relativamente alla **notifica preliminare di cui all' articolo 99** del d.lgs. n. 81/2008

dichiara che l' intervento **non è soggetto** all' invio della notifica

dichiara che l' intervento **è soggetto** all' invio della notifica e pertanto

allega alla presente comunicazione la notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall' esterno

indica gli estremi della notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall' esterno, già trasmessa in data con prot./cod.

di essere a conoscenza che l' efficacia della presente comunicazione è sospesa qualora sia assente il piano di sicurezza e coordinamento di cui all' articolo 100 del d.lgs. n. 81/2008 o il fascicolo di cui all' articolo 91, comma 1, lettera b), quando previsti, oppure in assenza di notifica di cui all' articolo 99, quando prevista, oppure in assenza di documento unico di regolarità contributiva.

,

Luogo / data

Firma

SOGGETTI COINVOLTI

I. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare)

Cognome e Nome

codice fiscale

I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l'intervento)

nato a prov. stato

nato il

residente in prov. Stato

indirizzo C.A.P.

posta elettronica

_____ *Firma*

Cognome e Nome

codice fiscale

I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l'intervento)

nato a prov. stato

nato il

residente in prov. Stato

indirizzo C.A.P.

posta elettronica

_____ *Firma*

Data e luogo

II/I Dichiarante/i

2. NOMINA DIRETTORE DEI LAVORI (compilare obbligatoriamente)**Direttore dei lavori delle opere architettoniche**

Cognome e Nome	<input type="text"/>			
codice fiscale	<input type="text"/>			
nato a	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	stato <input type="text"/>
nato il	<input type="text"/>			
residente in	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	stato <input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>
con studio in	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	stato <input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>
Iscritto all'ordine/collegio	<input type="text"/>	di	<input type="text"/>	al n. <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	fax.	<input type="text"/>	cell. <input type="text"/>
posta elettronica certificata	<input type="text"/>			

Firma per accettazione incarico

Progettista delle opere strutturali (solo se diverso dal DL delle opere architettoniche)

Cognome e Nome	<input type="text"/>			
codice fiscale	<input type="text"/>			
nato a	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	stato <input type="text"/>
nato il	<input type="text"/>			
residente in	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	stato <input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>
con studio in	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	stato <input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>
Iscritto all'ordine/collegio	<input type="text"/>	di	<input type="text"/>	al n. <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	fax.	<input type="text"/>	cell. <input type="text"/>
posta elettronica certificata	<input type="text"/>			

Firma per accettazione incarico

Altri tecnici incaricati (la sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti nell'intervento)

Incaricato della (es. progettazione degli impianti/certificazione energetica/esecuzione piano di utilizzo, ecc)

Cognome e Nome

codice fiscale

nato a prov. Stato

nato il

residente in prov. Stato

indirizzo n. C.A.P.

con studio in prov. Stato

indirizzo n. C.A.P.

(se il tecnico è iscritto ad un ordine professionale)

Iscritto all'ordine/collegio di al n.

(se il tecnico è dipendente di un'impresa)

Dati dell'impresa

Ragione sociale

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 lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri)

Telefono fax. cell.

posta elettronica

Firma per accettazione incarico

3. IMPRESE ESECUTRICI (compilare obbligatoriamente – sezione ripetibile)

Ragione sociale	<input type="text"/>		
p. IVA	<input type="text"/>		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	<input type="text"/>	prov. <input type="text"/>	n. <input type="text"/>
con sede in	<input type="text"/>	prov. <input type="text"/>	Stato <input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>
il cui legale rappresentante è	<input type="text"/>		
codice fiscale	<input type="text"/>		
nato a	<input type="text"/>	prov. <input type="text"/>	Stato <input type="text"/>
nato il	<input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>	fax. <input type="text"/>	cell. <input type="text"/>
posta elettronica	<input type="text"/>		
			<hr/> <i>Firma per accettazione incarico</i>
Dati per la verifica della regolarità contributiva			
<input type="checkbox"/> Cassa edile	sede di <input type="text"/>		
codice impresa n.	<input type="text"/>	codice cassa n.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> INPS	sede di <input type="text"/>	Matr./Pos. Contr. n.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> INAIL	sede di <input type="text"/>		
codice impresa n.	<input type="text"/>	pos. assicurativa territoriale n.	<input type="text"/>

Data e luogo

Il/Il Dichiarante/i

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione . I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di