

Allo Sportello Unico
Attività Produttive/ Edilizia

Area Tecnica
del Comune di Anzola dell'Emilia
Via Grimandi, 1
40011 Anzola dell'Emilia

Timbro protocollo generale

Spazio riservato all'ufficio tecnico
P.E. /SCIA/

Comunicazione di inizio lavori segnalazione inizio certificata differita
Art. 15 L.R. 15/2013 e s.m.i

Dichiarazioni rese ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a _____												
nato/a _____												
a _____ Prov. _____ Il _____												
residente a _____ prov. _____ CAP _____												
via _____ n. _____ Tel. _____												
cod fisc												
<input type="checkbox"/> in proprio												
Oppure												
<input type="checkbox"/> in qualità di legale rappresentante della seguente persona giuridica												
ragione sociale _____												
cod. fisc. _____												
con sede legale												
in _____ prov. _____ CAP _____												
indirizzo _____ n. _____												
P.E.C. _____												

Titolare Segnalazione certificata di inizio attività prot. n. _____ del _____

COMUNICA

che in data avranno inizio i lavori di cui al titolo edilizio sopra indicato.

Data e luogo _____

Il titolare

DA COMPILARE SOLO PER SCIA DIFFERITA

DOCUMENTI E DICHIARAZIONI CHE IL TITOLARE SI ERA RISERVATO DI PRODURRE PRIMA DELL'INIZIO DEI LAVORI:

A TAL FINE DICHIARA

Rif. Quadro i del "Modulo SCIA" e sezione 2 dell'"allegato soggetti coinvolti" qualora non nominati contestualmente alla presentazione della SCIA – Nomina tecnici incaricati

Nomina quale direttore dei lavori delle opere architettoniche			
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. _____
Iscritto all'ordine/collegio	_____	di	_____ al n. _____
Telefono	_____	fax.	_____ cell. _____
posta elettronica certificata	_____		

Nomina quale Progettista delle opere strutturali (solo se necessario)			
<input type="checkbox"/> Incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturali			
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. _____
Iscritto all'ordine/collegio	_____	di	_____ al n. _____
Telefono	_____	fax.	_____ cell. _____
posta elettronica certificata	_____		

Nomina quale Direttore delle opere strutturali (solo se diverso dal progettista delle opere strutturali)			
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. _____
Iscritto all'ordine/collegio	_____	di	_____ al n. _____
Telefono	_____	fax.	_____ cell. _____
posta elettronica certificata	_____		

Altri tecnici incaricati (ad es. Progettista degli impianti/Certificatore Energetico/Esecutore del Piano di Utilizzo) (compilare più volte in caso di più tecnici incaricati)

incarico svolto _____			
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. _____	
Isritto all'ordine/collegio _____	di _____	al n. _____	
Telefono _____	fax. _____	cell. _____	
posta elettronica certificata _____			

Rif. Quadro I del "Modulo SCIA" e sezione 3 dell'"allegato soggetti coinvolti" qualora non nominati contestualmente alla presentazione della SCIA – Nomina imprese esecutrici

Nomina quale impresa esecutrice/installatrice (in caso di più imprese esecutrici/installatrici, utilizzare l'ulteriore Allegato al presente modulo – Soggetti coinvolti)

Lavori svolti _____																																															
Ragione sociale _____																																															
c/f																partita IVA																															
Isritta alla _____																prov. _____																n. _____															
C.C.I.A.A. di _____				_____				_____				_____				_____				_____																											
con sede legale in _____				prov. _____				stato _____																																							
indirizzo _____				n. _____				C.A.P. _____																																							
con sede operativa in _____				prov. _____				stato _____																																							
indirizzo _____				n. _____				C.A.P. _____																																							
il cui legale rappresentante è _____				_____				_____				_____																																			
c/f _____				_____				_____				_____																																			
nato a _____				prov. _____				stato _____																																							
nato il _____				_____				_____				_____																																			
Telefono _____				fax. _____				cell. _____																																							
posta elettronica _____				_____				_____				_____																																			
Dati per la verifica della regolarità contributiva				_____				_____				_____																																			
<input type="checkbox"/> Cassa edile sede di _____				codice impresa n. _____				_____				_____																																			
Sigla denominazione cassa edile _____				_____				_____				_____																																			
<input type="checkbox"/> INPS sede di _____				Matricola n. _____				_____				_____																																			
<input type="checkbox"/> INAIL sede di _____				codice impresa n. _____				_____				_____																																			
Pos. Assicurativa territoriale n. _____				_____				_____				_____																																			
Recapito corrispondenza _____				<input type="checkbox"/> sede legale				<input type="checkbox"/> sede operativa				<input type="checkbox"/> PEC																																			
Tipo di ditta _____				<input type="checkbox"/> datore di lavoro				<input type="checkbox"/> gestione separata – committente/associante				<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo				<input type="checkbox"/> gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione																															
CCNL applicato al personale dipendente _____				<input type="checkbox"/> edilizia				<input type="checkbox"/> edile con solo impiegati e tecnici				<input type="checkbox"/> altri settori (specificare) _____																																			

Rif. Quadro m del “Modulo SCIA” - Dichiarazioni relative al rispetto degli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

Relativamente alla documentazione delle imprese esecutrici:

- dichiaro** 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. 81/2008 e di aver pertanto 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. 81/2008, e l'autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato.
- dichiaro** di aver verificato la documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'art. 90 comma 9 prevista dal d.lgs. 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. 81/2008:

- dichiaro che l'intervento **non è soggetto** all'invio della notifica
- dichiaro che l'intervento **è soggetto** a notifica, e pertanto si indica il **numero di codice SICO** _____ relativo alla notifica preliminare inviata attraverso il portale del Sistema Informativo Costruzioni in data _____, il cui contenuto sarà **riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere** per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno.

Dichiaro di essere a conoscenza che l'efficacia del titolo abilitativo è sospesa qualora sia assente il piano di sicurezza e coordinamento di cui all'articolo 100 del d.lgs. 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.

Rif. Quadro h del “Modulo SCIA” e 5 del “Modulo asseverazione SCIA”- contributo di costruzione (da compilare solo nel caso di interventi soggetti al versamento del contributo)

Quanto al versamento del contributo dovuto come autonomamente calcolato ed indicato nel prospetto allegato alla segnalazione certificata d'inizio attività:

- dichiara di avere integralmente versato alla data odierna** i seguenti contributi dovuti:
 - ONERI DI URBANIZZAZIONE**
 - COSTO DI COSTRUZIONE**
 - CONTRIBUTO D** per il trattamento e lo smaltimento dei rifiuti solidi liquidi e gassosi (non è ammessa rateizzazione),
 - CONTRIBUTO S** per la sistemazione dei luoghi ove ne siano alterate le caratteristiche (non è ammessa rateizzazione),
 - MONETIZZAZIONE DELLE DOTAZIONI TERRITORIALI** (non è ammessa rateizzazione),
- e si allega la relativa ricevuta di versamento;**

- dichiara di essersi avvalso della possibilità del pagamento nel corso dei lavori** secondo quanto previsto dall'amministrazione comunale nell'allegato al vigente RUE – contributo di costruzione; relativamente ai seguenti contributi:
- ONERI DI URBANIZZAZIONE** ed a tal fine dichiara:
 - di avere contratto **fidejussione bancaria o polizza assicurativa** con rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale e validità a tempo indeterminato, **a garanzia del versamento della seconda e terza rata degli oneri di urbanizzazione**, comprensiva di una quota aggiuntiva del 20% dell'importo dovuto, a copertura di eventuali ritardati pagamenti **che si allega**;
 - **di avere versato la prima e la seconda rata senza interessi** del contributo relativo agli **oneri di urbanizzazione e si allega la ricevuta dei versamenti**;
 - **di essere consapevole che il versamento della terza rata del contributo relativo agli oneri di urbanizzazione deve essere versata entro 12 mesi dal mese dalla data di rilascio del permesso di costruire e comunque prima della fine dei lavori**;
 - COSTO DI COSTRUZIONE** ed a tal fine dichiara:
 - di aver contratto **fidejussione bancaria o polizza assicurativa** con rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale e validità a tempo indeterminato, **a garanzia del versamento della seconda e terza rata** del contributo relativo al **costo di costruzione**, comprensiva di una quota aggiuntiva del 20% dell'importo dovuto, a copertura di eventuali ritardati pagamenti, **che si allega**;
 - **di avere versato la prima e la seconda rata comprensiva degli interessi legali del contributo relativo al costo di costruzione e si allega la ricevuta di versamento**;
 - **di essere consapevole che il versamento della terza rata del contributo relativo al costo di costruzione deve essere versata, con interessi legali, entro 12 mesi dalla data di rilascio del permesso di costruire e comunque prima della fine dei lavori**.

Dichiara inoltre di essere consapevole che in caso di ritardo nel pagamento del contributo o dei singoli ratei alle scadenze fissate, si applicano le sanzioni previste dall'art. 20 della L.R. n. 23/2004 e s.m.i., senza la possibilità di proroghe nei termini di pagamento.

Data e luogo _____

Il titolare

DOCUMENTI E ASSEVERAZIONI CHE IL PROGETTISTA SI ERA RISERVATO DI PRODURRE PRIMA DELL'INIZIO DEI LAVORI:

Il sottoscritto _____
codice fiscale _____
Iscritto all'ordine/collegio _____ di _____ al n. _____
posta elettronica certificata _____

in qualità di progettista e tecnico asseverante, preso atto di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli articoli 359 e 481 del Codice Penale e di essere a conoscenza delle penalità previste in caso di dichiarazioni mendaci o che affermano fatti non conformi al vero, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Rif. Quadro 13 del "Modulo asseverazione SCIA" - Documentazione amianto:

- che le opere NON INTERESSANO parti o elementi di edifici contenenti fibre di amianto art. 256 D.Lgs. 81/2008**
- che le opere INTERESSANO parti o elementi di edifici contenenti fibre di amianto art. 256 D.Lgs. 81/2008, e si allega documentazione attestante la trasmissione all'organo di vigilanza (almeno 30 giorni prima dell'effettivo inizio dei lavori) del Piano di lavoro di demolizione o rimozione dell'amianto**

Rif. Quadro 15 del "Modulo asseverazione SCIA" - Documentazione per interventi in zona sismica:

- TRATTANDOSI DI OPERE SOGGETTE A DEPOSITO** del progetto esecutivo riguardante le strutture, ai sensi dell'art. 13 della L.R. n. 19 del 2008, **si allegano/si comunicano gli estremi dell'attestazione dell'avvenuto deposito rilasciata da con prot. _____ in data _____**

Relativamente al progetto strutturale depositato assevera altresì:

che il progetto non prevede la realizzazione di OPERE DI CONGLOMERATO CEMENTIZIO ARMATO, NORMALE E PRECOMPRESSO ED A STRUTTURA METALLICA

che il progetto prevede la realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso ed a struttura metallica, e pertanto si precisa che:

- il deposito contiene la dichiarazione del costruttore**, ai sensi dell'art. 15 della L.R. n. 19 del 2008, che il progetto esecutivo ha valore e gli effetti della **denuncia** di cui all'articolo 65 del d.P.R. 380/2001
- la denuncia delle opere**, di cui all'articolo 65 del d.P.R. 380/2001, **è già stata depositata** con prot. _____ in data _____

- TRATTANDOSI DI OPERE SOGGETTE AD AUTORIZZAZIONE SISMICA**, ai sensi dell'art. 11 della L.R. n. 19 del 2008, **allega / si comunicano gli estremi della relativa autorizzazione, rilasciata da con prot. _____ in data _____**

Relativamente al progetto strutturale per il quale si è ottenuta l'autorizzazione sismica assevera altresì:

- che il progetto non prevede la realizzazione di opere di CONGLOMERATO CEMENTIZIO ARMATO, NORMALE E PRECOMPRESSO ED A STRUTTURA METALLICA**
- che il progetto prevede la realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso ed a struttura metallica, e pertanto si precisa che:**
- la domanda di autorizzazione contiene la dichiarazione del costruttore**, ai sensi dell'art. 15 della L.R. n. 19 del 2008, che il progetto esecutivo ha valore e gli effetti della **denuncia** di cui all'articolo 65 del d.P.R. 380/2001
- la denuncia delle opere**, di cui all'articolo 65 del d.P.R. 380/2001, **è già stata depositata** con prot. _____ in data _____

- TRATTANDOSI DI TITOLO ABILITATIVO CHE CONTIENE INTERVENTI A SANATORIA, aventi rilevanza strutturale** (attuati in assenza dell'autorizzare sismica o del deposito del progetto strutturale), **soggetto ad AUTORIZZAZIONE SISMICA IN SANATORIA**, ai sensi dell'art. 11, comma 2, lett. b), e dell'art. 22 della L.R. 19/2008 **allega / si comunicano gli estremi della autorizzazione sismica in sanatoria, rilasciata da con prot. _____ in data _____**

Data e luogo _____

Il progettista

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 DLgs 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 196/2013) si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati nel presente atto saranno utilizzati dal SUAP/SUE nell'ambito del procedimento per il quale l'atto è reso e nelle attività dovute ad esso correlate.

Obbligatorietà: il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento del procedimento.

Modalità: il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il SUAP /SUE può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti. I dati possono essere comunicati a terzi ai sensi della legge 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

Diritti: il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del DLgs 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE - **Responsabile del trattamento:** Dirigente SUAP/SUE.

ALLEGATO – SOGGETTI COINVOLTI

Nomina quale impresa esecutrice/installatrice (in caso di più imprese esecutrici/installatrici, utilizzare l'ulteriore Allegato al presente modulo – Soggetti coinvolti)	
Lavori svolti	
Ragione sociale	
c/f	partita IVA
Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. _____ n. _____	
con sede legale in _____ prov. _____ indirizzo _____ n. _____ stato _____ C.A.P. _____	
con sede operativa in _____ prov. _____ indirizzo _____ n. _____ stato _____ C.A.P. _____	
il cui legale rappresentante è _____	
c/f _____	
nato a _____ prov. _____ stato _____	
nato il _____	
Telefono _____ fax. _____ cell. _____	
posta elettronica _____	
Dati per la verifica della regolarità contributiva	
<input type="checkbox"/> Cassa edile sede di _____ codice impresa n. _____	
Sigla denominazione cassa edile _____	
<input type="checkbox"/> INPS sede di _____ Matricola n. _____	
<input type="checkbox"/> INAIL sede di _____ codice impresa n. _____	
Pos. Assicurativa territoriale n. _____	
Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> PEC
Tipo di ditta	<input type="checkbox"/> datore di lavoro <input type="checkbox"/> gestione separata – committente/associante <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione
CCNL applicato al personale dipendente	<input type="checkbox"/> edilizia <input type="checkbox"/> edile con solo impiegati e tecnici <input type="checkbox"/> altri settori (specificare) _____