



## ALLEGA

**Certificato di conformità**, redatto da tecnico abilitato ai sensi dell'art. 149 comma 1 della L.R. n. 65/2014, delle opere al progetto contenuto nel titolo abilitativo sopra identificato ed eventuali varianti ;

### ADEMPIMENTI CONSEGUENTI NORMATIVE DI SETTORE

**Aggiornamento catastale** (*obbligatorio in caso di SCIA - art. 145 comma 10 della L.R. n. 65/2014*):

- ☒ **visura aggiornata e planimetrie** relative all'avvenuta presentazione della variazione catastale conseguente alle opere edilizie realizzate;
- ☐ - **dichiarazione a firma di tecnico abilitato** che le opere edilizie non hanno comportato modificazione del classamento o rendita, ai sensi dell'art. 145 comma 10 della L.R. n. 65/2014;

### **Contenimento dei consumi energetici**

Per la realizzazione delle opere di cui al titolo abilitativo in premessa, ai sensi e per gli effetti della L. 9.1.1991 n° 10 e del D.P.R. 26.8.1993 n° 412, si dichiara che :

- ☒ non incorreva l'obbligo del calcolo delle dispersioni termiche ed il deposito presso il Comune del progetto di contenimento dei consumi energetici;
- ☐ incorreva l'obbligo del calcolo delle dispersioni termiche e quindi si è effettuato il deposito presso il Comune del progetto di contenimento dei consumi energetici in data \_\_\_\_\_ oppure contestualmente al deposito della S.C.I.A. di cui sopra e pertanto **si allega** alla presente **certificazione di conformità** delle opere realizzate agli elaborati progettuali di cui all'art. 28 comma 1 della Legge 9.1.1991 n. 10 e s.m.i.

**Certificazione Energetica** - D.Lgs. 19 agosto 2005 n. 192 e ss.mm.ii. e L.R.T. n. 39/2005 nonché il Regolamento Regionale 17/2010

- ☐ l'intervento edilizio realizzato **non è compreso** tra quelli individuati dall'art. 2 ter D.Lgs. 19 agosto 2005 n. 192 e ss.mm.ii ;
- ☒ l'intervento edilizio realizzato **è compreso** tra quelli individuati dall'art. 2 ter D.Lgs. 19 agosto 2005 n. 192 e ss.mm.ii e pertanto **si allega attestato di prestazione energetica (APE) reso efficace ai sensi di legge**;

Si dichiara che il presente modello è conforme all'originale predisposto dal Comune di Carrara e pubblicato sul sito internet dello stesso, fatta eccezione per quelle modifiche resesi necessarie per meglio inquadrare casistiche particolari o da intervenute modifiche di legge e/o regolamenti

\_\_\_\_\_, li 

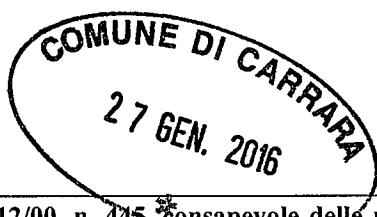
|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 - 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 - 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|



Il proprietari/committente/avente titolo

(Firma per esteso e leggibile)

Ai sensi del D.P.R. 28/12/00, n. 445, consapevole delle responsabilità penali, con la firma, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità, la presente costituisce dichiarazione sostitutiva di atto notorio.



COMUNE DI CARRARA

Decorato di Medaglia d'Oro al Merito Civile

Settore Opere Pubbliche / Edilizia Privata – Sportello unico per l'edilizia (SUE)

**CERTIFICATO DI CONFORMITA'**

ai sensi dell'art. 149 comma 1 Legge Regionale n. 65 del 12.11.2014 e s.m.i. e art. 46 del R.E.C.

Il/La sottoscritto/a MAURIZIO DEPIETRI  
*nome* *cognome*

nato/a a CARRARA Provincia MS il 15/07/1964

Iscritto all'Ordine/Albo Professionale GEOMETRI Provincia MS al n. 688

con studio prof. in CARRARA Provincia MS in via/piazza CAVOUR

n. 17 C.A.P. 54033 telefono 0585-73945 fax 0585-777977

PEC maurizio.depietri@geopec.it Codice Fiscale DPT MRZ 64L15 B832Q

nella sua qualità di : DIRETTORE LAVORI

*specificare: direttore dei lavori, collaudatore, altro, ecc.*

In relazione alla **comunicazione di fine lavori**, a cui viene allegata la presente, quale parte integrante e sostanziale, per incarico ricevuto da

Sig. MARIO BACCIGALUPI  
*nome* *cognome*

Società   
*denominazione*

dopo aver confrontato lo stato dei luoghi con gli elaborati tecnici progettuali

**ASSEVERA E CERTIFICA**

l'effettiva ultimazione dei lavori e la conformità delle opere realizzate rispetto al progetto, alle prescrizioni imposte, alle sue eventuali varianti ed a tutti gli elaborati redatti per il conseguimento del sotto indicato titolo abilitativo/autorizzativo :

PERMESSO DI COSTRUIRE n°

del

S.C.I.A./D.I.A. n°

197/08

del

14/04/2008

☐ Variante del  Variante del  Variante del

Si dichiara che il modello è conforme all'originale predisposto dal Comune di Carrara e pubblicato sul sito internet dello stesso.

Carrara

, li

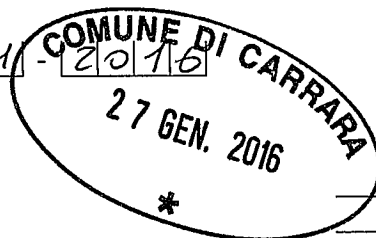
28

-

01

-

2016



(Timbro e firma per essere leggibile)

Ai sensi del D.P.R. 28/12/00, n. 445, consapevole delle responsabilità penali, con la firma, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità, la presente costituisce dichiarazione sostitutiva di atto notorio.



Ufficio Provinciale  
di Massa Carrara - Territorio  
Servizi Catastali

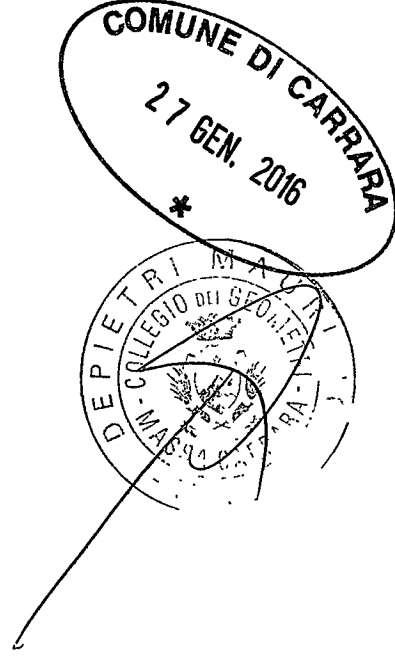
Data: 22/01/2016  
Ora: 11.35.15  
pag: 1 di 1

## Ricevuta di Avvenuta Denuncia di Variazione

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Catasto Fabbricati<br>Protocollo n.: MS0002607<br>Codice di Riscontro: 000A2PXP2<br>Operatore: RFGGPP | Comune di CARRARA (Codice: I6AG)<br><br>Unità a destinazione ordinaria n.: -<br><br>Tipo Mappale n.: -<br><br>Unità a dest.speciale e particolare n.: -<br><br>Beni Comuni non Censibili n.: -<br><br>Motivo della variazione: DIVERSA DISTRIBUZIONE SPAZI INTERNI | Ditta n.: 1 di 1<br><br>Unità in variazione n.: 1<br><br>Unità in costituzione n.: -<br><br>Unità in soppressione n.: - |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### UNITA' IMMOBILIARI

| Identificativo catastale |     |         |        |        |      |                                    | Dati di classamento proposti |      |     |       |          |         |     |
|--------------------------|-----|---------|--------|--------|------|------------------------------------|------------------------------|------|-----|-------|----------|---------|-----|
| Prog.                    | Op. | Sez.UR. | Foglio | Numero | Sub. | Ubicazione                         | ZC                           | Cat. | Cl. | Cons. | Sup.Cat. | Rendita | Rur |
| 1                        | V   |         | 42     | 219    | 47   | VICOLO GIUSEPPE MAZZINI n. 3, p. 3 | 001                          | A04  | 05  | 4,5   | 74       | 290,51  |     |



**MODELLO UNICO INFORMATICO DI AGGIORNAMENTO DEGLI ATTI CATASTALI  
ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**

mod. D1

**Quadro B | Dichiarazione di variazione presentata ai sensi dell'art. 20 del RDL 13 aprile 1939, n. 652**

|                                                                                       |                                |             |                           |    |          |                               |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|---------------------------|----|----------|-------------------------------|-------------|
| Tipo Mappale n.                                                                       | del                            | Unita'      | a destinazione ordinaria  | n. | <b>1</b> | Unita' in soppressione        | n.          |
|                                                                                       |                                |             | speciale e particolare    | n. |          | in variazione                 | n. <b>1</b> |
|                                                                                       |                                |             | beni comuni non censibili | n. |          | in costituzione               | n.          |
| Causali: <b>diversa distribuzione degli spazi interni</b>                             |                                |             |                           |    |          |                               |             |
| Data in cui la variazione si è verificata (ultimazione dei lavori): <b>29/05/2009</b> |                                |             |                           |    |          |                               |             |
| Documenti allegati:                                                                   | Mod. 1N parte I                | n. <b>1</b> | Mod. 2N parte I           | n. |          | planimetrie                   | n. <b>1</b> |
|                                                                                       | Mod. 1N parte II               | n. <b>1</b> | Mod. 2N parte II          | n. |          | pagine elaborato planimetrico | n.          |
| Preallineamento                                                                       | Vulture                        | n.          | Variazioni                | n. |          | Accatastamenti                | n.          |
|                                                                                       | Unita' afferenti con intestati | n.          | Unita' afferenti          | n. |          |                               |             |

**Quadro U | Unità Immobiliari**

| Riferimenti Catastali   |             |       |      |        |                 | Utilita' Comuni Censibili |      |        |                 | Dati di Classamento Proposti |       |     |       |              |         |        |          |    |
|-------------------------|-------------|-------|------|--------|-----------------|---------------------------|------|--------|-----------------|------------------------------|-------|-----|-------|--------------|---------|--------|----------|----|
| N.                      | Part. spec. | Oper. | Sez. | Foglio | Particella Sub. | Op.                       | Sez. | Foglio | Particella Sub. | Z.C.                         | Cat.  | Cl. | Cons. | Superf. cat. | Rendita | 1N/2N  | Plan.    |    |
| Indirizzo               |             |       |      |        |                 |                           |      |        |                 |                              | Piano |     | Scala |              | Interno | Lotto  | Edificio |    |
| 1                       | V           |       |      | 42     | 219             | 47                        |      |        |                 |                              | 001   | A/4 | 5     | 4,5          | 74      | 290,51 | SI       | SI |
| vicolo giuseppe mazzini |             |       |      | 3      | 3               |                           |      |        |                 |                              |       |     |       |              |         |        |          |    |

**Quadro D | Note Relative al Documento e Relazione Tecnica**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>- Dichiaro di non essere nella condizione di sospensione o revoca dell'esercizio della professione.</p> <p>- Dichiaro di effettuare la presentazione del presente atto su incarico di:</p> <p style="text-align: center;"><b>BACCIGALUPI MARIO</b></p> <p>quale soggetto obbligato, residente in <b>CARRARA (MS) - VICOLO MAZZINI n. 00003 c.a.p. 54033</b></p> <p>- Dichiaro che il presente modello unico informatico di aggiornamento degli atti catastali è conforme ai documenti cartacei in originale sottoscritti da me medesimo e dal soggetto obbligato.</p> <p>Il Tecnico: <b>Geom. DEPIETRI MAURIZIO</b></p> <p><b>ALBO DEI GEOMETRI DELLA PROVINCIA DI MASSA n. 00688</b></p> <p>Codice Fiscale: <b>DPTMRZ64L15B832Q</b></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                           |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Riservato all'Ufficio     | Data _____                | Protocollo _____          |
| Verifica eseguita in data | Eseguita la registrazione | Notifica eseguita in data |
| _____                     | _____                     | _____                     |
| _____                     | _____                     | _____                     |
| l'incaricato              | l'incaricato              | l'incaricato              |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**  
**DICHIARAZIONE DI FABBRICATO URBANO A DESTINAZIONE ORDINARIA**

mod. INB - parte I

| <b>A   Riferimenti Catastali del Fabbricato</b><br>C.T. Sez. _____ foglio <b>42</b> ple. <b>219</b> _____<br>C.E.U. Sez. _____ foglio <b>42</b> ple. <b>219</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>D   Destinazione degli Spazi ad Uso Comune</b><br><b>1. DESTINAZIONE DEGLI SPAZI COPERTI DEL FABBRICATO</b><br>Guardiola <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Alloggio custode <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Sala riunioni (m <sup>2</sup> _____) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Atrio (m <sup>2</sup> _____) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Porticato - Piloty (m <sup>2</sup> _____) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Lavatoio (m <sup>2</sup> _____) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Piscina (m <sup>2</sup> _____) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Altra destinazione _____ <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br><b>2. DESTINAZIONE DEGLI SPAZI SCOPERTI NEL FABBRICATO</b><br>Terrazza (m <sup>2</sup> _____) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Cortile e camminamenti (m <sup>2</sup> _____) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Verde (m <sup>2</sup> _____) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Parcheggio auto (posti n. _____) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Tennis (campi n. _____) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Piscina (m <sup>2</sup> _____) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Altra destinazione _____ <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                     |                                     |  |  |  |          |      |      |      |                                |                          |                          |                          |                          |                               |                                     |                                     |                          |                                     |                           |                          |                          |                                     |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                          |                                                      |                          |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |                          |                      |  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|----------|------|------|------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>B   Riferimenti Temporalì del Fabbricato</b><br>Anno: _____<br>Di costruzione <u>antec. 1942</u> Di ristrutturazione totale _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>E   Posizione del Fabbricato</b><br><b>TIPI DI AFFACCIO PREVALENTE</b><br><table style="width: 100%;"><thead><tr><th></th><th colspan="4" style="text-align: center;">FACCIATA</th></tr><tr><th></th><th style="text-align: center;">(*) n. 1</th><th style="text-align: center;">n. 2</th><th style="text-align: center;">n. 3</th><th style="text-align: center;">n. 4</th></tr></thead><tbody><tr><td>Su strada larga oltre 10 metri</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Su strada larga fino 10 metri</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Su piazza, largo o simile</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Su distacco con fabbricato per abitazioni</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Su distacco con fabbricato ad uso diverso</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Su verde pubblico</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Su verde privato: parco, giardino, attività agricola</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Altro _____</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Facciata in aderenza</td><td></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table><br>(*) Dell' accesso principale |                                     | FACCIATA                            |                                     |  |  |  | (*) n. 1 | n. 2 | n. 3 | n. 4 | Su strada larga oltre 10 metri | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Su strada larga fino 10 metri | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Su piazza, largo o simile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Su distacco con fabbricato per abitazioni | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Su distacco con fabbricato ad uso diverso | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Su verde pubblico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Su verde privato: parco, giardino, attività agricola | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Facciata in aderenza |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FACCIATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                     |                                     |  |  |  |          |      |      |      |                                |                          |                          |                          |                          |                               |                                     |                                     |                          |                                     |                           |                          |                          |                                     |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                          |                                                      |                          |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |                          |                      |  |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (*) n. 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | n. 2                                | n. 3                                | n. 4                                |  |  |  |          |      |      |      |                                |                          |                          |                          |                          |                               |                                     |                                     |                          |                                     |                           |                          |                          |                                     |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                          |                                                      |                          |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |                          |                      |  |                          |                          |                          |
| Su strada larga oltre 10 metri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |  |  |  |          |      |      |      |                                |                          |                          |                          |                          |                               |                                     |                                     |                          |                                     |                           |                          |                          |                                     |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                          |                                                      |                          |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |                          |                      |  |                          |                          |                          |
| Su strada larga fino 10 metri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |  |          |      |      |      |                                |                          |                          |                          |                          |                               |                                     |                                     |                          |                                     |                           |                          |                          |                                     |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                          |                                                      |                          |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |                          |                      |  |                          |                          |                          |
| Su piazza, largo o simile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |  |  |  |          |      |      |      |                                |                          |                          |                          |                          |                               |                                     |                                     |                          |                                     |                           |                          |                          |                                     |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                          |                                                      |                          |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |                          |                      |  |                          |                          |                          |
| Su distacco con fabbricato per abitazioni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |  |  |  |          |      |      |      |                                |                          |                          |                          |                          |                               |                                     |                                     |                          |                                     |                           |                          |                          |                                     |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                          |                                                      |                          |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |                          |                      |  |                          |                          |                          |
| Su distacco con fabbricato ad uso diverso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |  |  |  |          |      |      |      |                                |                          |                          |                          |                          |                               |                                     |                                     |                          |                                     |                           |                          |                          |                                     |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                          |                                                      |                          |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |                          |                      |  |                          |                          |                          |
| Su verde pubblico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |  |  |  |          |      |      |      |                                |                          |                          |                          |                          |                               |                                     |                                     |                          |                                     |                           |                          |                          |                                     |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                          |                                                      |                          |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |                          |                      |  |                          |                          |                          |
| Su verde privato: parco, giardino, attività agricola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |  |  |  |          |      |      |      |                                |                          |                          |                          |                          |                               |                                     |                                     |                          |                                     |                           |                          |                          |                                     |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                          |                                                      |                          |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |                          |                      |  |                          |                          |                          |
| Altro _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |  |  |  |          |      |      |      |                                |                          |                          |                          |                          |                               |                                     |                                     |                          |                                     |                           |                          |                          |                                     |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                          |                                                      |                          |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |                          |                      |  |                          |                          |                          |
| Facciata in aderenza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |  |  |  |          |      |      |      |                                |                          |                          |                          |                          |                               |                                     |                                     |                          |                                     |                           |                          |                          |                                     |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                          |                                                      |                          |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |                          |                      |  |                          |                          |                          |
| <b>C   Elementi Descrittivi del Fabbricato</b><br><b>1. POSIZIONE RISPETTO AI FABBRICATI CIRCOSTANTI</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Isolato <input type="checkbox"/> Contiguo <input type="checkbox"/> A schiera<br>Fa parte di un complesso immobiliare <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI<br>Se SI specificare: _____ fabbricati n. _____<br><b>2. DESTINAZIONE E NUMERO DI U.I. IN CUI E' SUDDIVISO IL FABBRICATO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Abitazioni n. <b>20</b> <input checked="" type="checkbox"/> Negozi n. <b>2</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Laboratori n. <b>2</b> <input checked="" type="checkbox"/> Magazzini n. <b>4</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Uffici n. <b>1</b> <input type="checkbox"/> Box, posto auto n. _____<br><input type="checkbox"/> Autorimesse collettive n. _____<br><input type="checkbox"/> Locali per attività sportive n. _____<br><input type="checkbox"/> Unità immobiliari censibili nel gruppo 'B' n. _____<br><b>3. IL FABBRICATO SI ARTICOLA IN N. <u>3</u> SCALE CON ACCESSO</b><br><input type="checkbox"/> Unico Esterno <input checked="" type="checkbox"/> Plurimo Esterno <input type="checkbox"/> Dal cortile Interno<br><b>4. CARATTERISTICHE DIMENSIONALI DEL FABBRICATO</b><br>Piani fuori terra n. <b>3</b> Ovvero minimo _____ Massimo _____<br>Piani entro terra n. _____ Ovvero minimo _____ Massimo _____<br><b>5. DENSITA' FONDIARIA</b><br>Rapporto tra volume fuori terra ed area del lotto _____<br>Rapporto tra volume entro terra ed area del lotto _____<br><b>6. CORPI ACCESSORI</b> n. 1 n. 2 n. 3 n. 4<br>Piani fuori terra n. _____ n. _____ n. _____ n. _____<br>Piani entro terra n. _____ n. _____ n. _____ n. _____<br><b>7. IL FABBRICATO E' CON CORTILE INTERNO</b> <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                     |                                     |  |  |  |          |      |      |      |                                |                          |                          |                          |                          |                               |                                     |                                     |                          |                                     |                           |                          |                          |                                     |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                          |                                                      |                          |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |                          |                      |  |                          |                          |                          |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**  
**DICHIARAZIONE DI FABBRICATO URBANO A DESTINAZIONE ORDINARIA**

mod. INB - parte I

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>F   Caratteristiche Costruttive del Fabbricato</b></p> <p>1. STRUTTURE PORTANTI VERTICALI</p> <p>Muratura <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Cemento armato <input type="checkbox"/></p> <p>Ferro <input type="checkbox"/></p> <p>Prefabbricate <input type="checkbox"/></p> <p>Altre o tipiche del luogo _____ <input type="checkbox"/></p> <p>2. COPERTURA</p> <p>A terrazza praticabile <input type="checkbox"/></p> <p>A terrazza non praticabile <input type="checkbox"/></p> <p>A tetto <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3. TAMPONATURE</p> <p>Muratura <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Muratura con intercapedine isolante <input type="checkbox"/></p> <p>Pannelli prefabbricati <input type="checkbox"/></p> <p>Facciate continue in vetro e metallo <input type="checkbox"/></p> <p>Altro o tipiche del luogo _____ <input type="checkbox"/></p> | <p><b>I   Finiture delle Parti Esterne del Fabbricato</b></p> <p>1. TIPO PREVALENTE DI FINITURA ESTERNA</p> <p style="text-align: right;">facc. princ. / altre</p> <p>Tinteggiatura <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Resino-plastica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piastrelle di klinker, cotto o simili <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marmo o pietra naturale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Pannelli in metallo, materiali plastici <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Legno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Solo intonaco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Altre o tipiche del luogo _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2. SERRAMENTI ESTERNI DEGLI ACCESSI AL FABBRICATO</p> <p style="text-align: right;">portone / altri accessi</p> <p>Legno <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Metallo <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Altro _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>3. FINITURE DI PARTICOLARE PREGIO</p> <p>Indicare eventuali finiture di carattere ornamentale _____</p> |
| <p><b>G   Dotazioni di Impianti nel Fabbricato</b></p> <p>IMPIANTO</p> <p>Idrico <input type="checkbox"/></p> <p>Elettrico <input type="checkbox"/></p> <p>Gas <input type="checkbox"/></p> <p>Telefonico <input type="checkbox"/></p> <p>Fognario <input type="checkbox"/></p> <p>Riscaldamento centralizzato <input type="checkbox"/></p> <p>Acqua Calda centralizzata <input type="checkbox"/></p> <p>Condizionamento centralizzato <input type="checkbox"/></p> <p>Citofonico <input type="checkbox"/></p> <p>Video - Citofono <input type="checkbox"/></p> <p>Antenna TV centralizzata <input type="checkbox"/></p> <p>Ascensore : (impianti n. _____) <input type="checkbox"/></p> <p>Montacarichi <input type="checkbox"/></p> <p>Altro _____ <input type="checkbox"/></p> <p>Fonti energetiche alternative _____ <input type="checkbox"/></p>                                         | <p><b>L   Finiture delle Parti interne del Fabbricato</b></p> <p>1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE DI ATRIO E SCALE</p> <p style="text-align: right;">atrio      scale</p> <p>Marmo o pietra naturale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piastrelle in ceramica, cotto gres e simili <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Moquette e altri tessuti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Materiali plastici e simili <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Legno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Altro o tipiche del luogo _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2. TIPO PREVALENTE DI FINITURA DELLE PARETI DI ATRIO E SCALE</p> <p>Idropittura <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Resino - plastica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Smalto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Laminati plastici <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Legno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marmo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Altro o tipiche del luogo _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>               |
| <p><b>H   Recinzioni</b></p> <p>INDICARE LA PRESENZA DI RECINZIONI</p> <p>Muratura <input type="checkbox"/></p> <p>Metalli lavorati <input type="checkbox"/></p> <p>Maglie metalliche <input type="checkbox"/></p> <p>Elementi prefabbricati <input type="checkbox"/></p> <p>Altro _____ <input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p><b>M   Vincoli Artistici e Storici</b></p> <p>L'IMMOBILE E' SOGGETTO A VINCOLI ARTISTICI O STORICI AI SENSI DELLA LEGGE 1/6/1939/N.1089 : NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/></p> <p>Specificare il tipo di vincolo _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>IL TECNICO</p> <p>data _____</p> <p>Firma e timbro _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>IL DICHIARANTE</p> <p>data _____</p> <p>firma _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>Riservato all' Ufficio</p> <p>Prot. n. _____</p> <p>L'incaricato _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**  
**DICHIARAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

mod. 1NB - parte II

| A   Riferimenti Catastali dell' Unità Immobiliare |        |            |            |
|---------------------------------------------------|--------|------------|------------|
| Sezione                                           | Foglio | Particella | Subalterno |
| _____                                             | 42     | 219        | 47         |
| _____                                             | _____  | _____      | _____      |
| _____                                             | _____  | _____      | _____      |
| _____                                             | _____  | _____      | _____      |

| B   Riferimenti Temporal   |             |
|----------------------------|-------------|
| Anno:                      | _____       |
| Di costruzione             | antec. 1942 |
| Di ristrutturazione totale | _____       |

| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare                                                                                                                                                                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>C/1 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'A' E 'B'</b>                                                                                                                                                                           |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abitazioni o uffici privati<br><input type="checkbox"/> Alloggi collettivi, uffici pubblici, scuole o istituti di cultura                                                                          |  |
| 1. VANI PRINCIPALI<br>Camere, cucina, stanze, ecc. n. <u>4</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>51</u>                                                                                                                                     |  |
| 2. ACCESSORI DIRETTI<br>Bagni, W.C. n. <u>1</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>4</u><br>Corridoi, ripostigli, ecc. n. <u>1</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>5</u><br>SUPERFICIE LORDA (relativa ai punti 1 e 2) m <sup>2</sup> <u>74</u> |  |
| 3. ACCESSORI INDIRETTI<br>Accessori complementari, cantine, soffitte, lavanderie e simili n. _____ sup. lorda m <sup>2</sup> _____                                                                                                     |  |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE<br>Balconi, terrazzi, portici sup. lorda m <sup>2</sup> _____                                                                                                                                                  |  |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE<br>Giardino, cortile sup. lorda m <sup>2</sup> _____<br>Piscina, tennis, _____ sup. m <sup>2</sup> _____<br>Parcheggio auto per posti numero _____                                                    |  |
| 6. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA<br>Altezza media U.I.U. cm. <u>300</u><br>Superficie dei vani principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a centimetri 230 m <sup>2</sup> _____                                        |  |
| 7. PER LE U.I. CENSIBILI NEL GRUPPO 'B' INTEGRARE CON LE SEGUENTI INFORMAZIONI<br>Piani fuori terra n. _____ m <sup>3</sup> . _____<br>Piani entro terra n. _____ m <sup>3</sup> . _____                                               |  |

| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare                                                                                                                                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>C/2 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'C'</b><br>(Commerciale ed usi diversi da quelli indicati nel prospetto C/1)                                                                         |  |
| 1. LOCALI PRINCIPALI:<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____                                                                                                   |  |
| 2. LOCALI ACCESSORI DIRETTI:<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____                                                                                            |  |
| 3. LOCALI ACCESSORI INDIRETTI:<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____              |  |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE<br>Balconi, terrazzi, portici sup. lorda m <sup>2</sup> _____                                                                                                               |  |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE<br>Superficie lorda m <sup>2</sup> _____<br>Parcheggio auto per posti numero _____                                                                                 |  |
| 6. IL LOCALE HA ACCESSO CARRABILE<br>Il locale ha accesso carrabile SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                         |  |
| 7. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA<br>Altezza media dei locali principali cm _____<br>Superficie dei locali principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a cm. 230 m <sup>2</sup> _____ |  |

| D   Dotazioni Tecnologiche dell' Unità Immobiliare |                                     |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>IMPIANTO AUTONOMO</b>                           |                                     |
| Riscaldamento                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Acqua calda                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Condizionamento                                    | <input type="checkbox"/>            |
| Citofonico                                         | <input type="checkbox"/>            |
| Video - citofonico                                 | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore ad uso esclusivo                         | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore : (impianti n. _____)                    | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore di servizio                              | <input type="checkbox"/>            |
| Montacarichi                                       | <input type="checkbox"/>            |
| Altro _____                                        | <input type="checkbox"/>            |



**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**  
**DICHIARAZIONE DI UNITA'IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

mod. INB - parte II

| E   Caratteristiche Costruttive di Finitura  |                                     |                                     |                                     | F   Destinazione d'uso e Osservazioni                                    |  |
|----------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE</b>  |                                     |                                     |                                     | <b>1. DESTINAZIONE D'USO</b>                                             |  |
|                                              | Camere<br>o stanze                  | Cucina<br>o bagno                   | Altri<br>accessori                  | <b>ABITAZIONE DI TIPO POPOLARE</b>                                       |  |
| Marmo o pietra naturale                      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                                                                          |  |
| Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                          |  |
| Piastrelle in scaglie marmo                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                                                                          |  |
| Moquette o simili                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                                                                          |  |
| Gomme o sintetici                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                                                                          |  |
| Parquet                                      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                                                                          |  |
| Altro _____                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                                                                          |  |
| <b>2. TIPO PREVALENTE DI INFISSI INTERNI</b> |                                     |                                     |                                     | <b>2. OSSERVAZIONI RELATIVE AL VALORE ED<br/>AL CLASSAMENTO PROPOSTO</b> |  |
|                                              |                                     | Porte<br>d'ingresso                 | Porte<br>interne                    |                                                                          |  |
| Legno                                        |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                          |  |
| Legno tamburato                              |                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                                                                          |  |
| Metallo                                      |                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                                                                          |  |
| Altro _____                                  |                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                                                                          |  |
| <b>IL TECNICO</b>                            |                                     |                                     |                                     | <b>Riservato all'Ufficio</b>                                             |  |
| <b>IL DICHIARANTE</b>                        |                                     |                                     |                                     | Prot. n. _____ Partita n. _____                                          |  |
| data _____                                   |                                     |                                     |                                     | Busta n. _____                                                           |  |
| Firma e timbro _____                         |                                     |                                     |                                     | L' incaricato _____                                                      |  |

ACQUISIZIONE DATI METRICI - CALCOLO DELLE SUPERFICI CATASTALI

|                         |            |                 |                |            |          |           |            |          |
|-------------------------|------------|-----------------|----------------|------------|----------|-----------|------------|----------|
| Unita' immobiliare n. 1 |            |                 |                |            |          |           |            |          |
| Sezione:                | Foglio: 42 | Particella: 219 | Subalterno: 47 |            |          |           |            |          |
| Tipologia               |            | Altezza         | Tipologia      |            | Altezza  | Tipologia |            | Altezza  |
| Ambiente                | Superficie | < 150 cm        | Ambiente       | Superficie | < 150 cm | Ambiente  | Superficie | < 150 cm |
| A                       | 74         |                 |                |            |          |           |            |          |

LEGENDA - Decodifica Tipologie di Ambiente previsti:

- A - Vani aventi funzione principale / accessori a diretto servizio dei principali. Per le categorie C/1 e C/6 i vani aventi funzione principale saranno indicati con A1, i vani accessori a diretto servizio con A2
- B - Vani accessori a indiretto servizio della tipologia A qualora comunicanti
- C - Vani accessori a indiretto servizio della tipologia A qualora non comunicanti
- D - Balconi, terrazzi e simili comunicanti con i vani della tipologia A
- E - Balconi, terrazzi e simili non comunicanti con i vani della tipologia A
- F - Aree scoperte o assimilabili

**Agenzia delle Entrate**  
**CATASTO FABBRICATI**  
**Ufficio Provinciale di**  
**Massa**

Dichiarazione protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Planimetria di u.i.u. in Comune di Carrara  
Vicolo Giuseppe Mazzini \_\_\_\_\_

civ. 3

**Identificativi Catastali:**

Sezione:  
Foglio: 42  
Particella: 219  
Subalterno: 47

Compilata da:  
Depietri Maurizio

Iscritto all'albo:  
Geometri

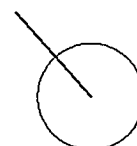
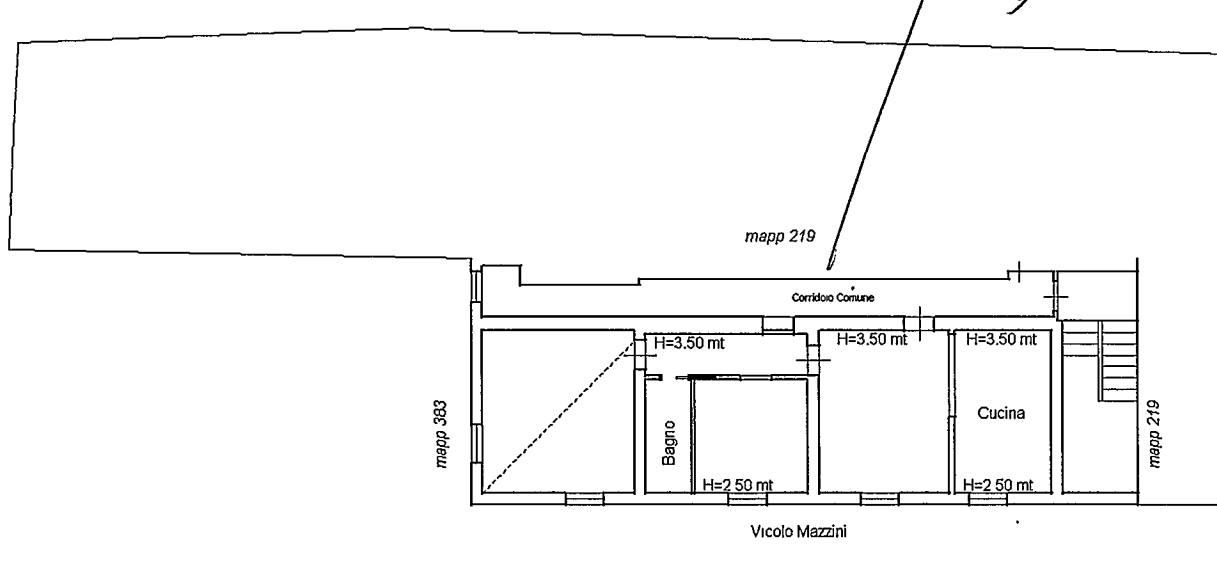
Prov. Massa

N. 00688

gheda n. 1      Scala 1:200



Piano TERZO



# ATTESTATO DI PRESTAZIONE ENERGETICA DEGLI EDIFICI

CODICE IDENTIFICATIVO: 72 VALIDO FINO AL 26/01/2026

APE 2015

## DATI GENERALI

### Destinazione d'uso

- ☒ Residenziale  
☐ Non residenziale

Classificazione D.P.R. 412/93: E.1 (1) -  
Edificio adibito a residenza con  
carattere continuativo

### Oggetto dell'attestato

- ☐ Intero edificio  
☒ Unità immobiliare  
☐ Gruppo di unità immobiliari

Numero di unità immobiliari  
di cui è composto l'edificio: 1

- ☐ Nuova costruzione  
☐ Passaggio di proprietà  
☐ Locazione  
☐ Ristrutturazione importante  
☐ Riqualificazione energetica  
☒ Altro: Certificato Abitabilità

### Dati identificativi



Regione : Toscana  
Comune : Carrara (MS)  
Indirizzo : Vicolo Giuseppe Mazzini, 3  
Piano : 3°  
Interno :  
Coordinate GIS : 44,076 N; 10,099 E

Zona climatica : D  
Anno di costruzione:  
Superficie utile riscaldata: 59,9 m<sup>2</sup>  
Superficie utile raffrescata: 0,0 m<sup>2</sup>  
Volume lordo riscaldato: 243,7 m<sup>3</sup>  
Volume lordo raffrescato: 0,0 m<sup>3</sup>

COMUNE DI CARRARA  
27 GEN. 2016

| Comune catastale |    |    | Carrara (MS) |    |  |    |  |   | Sezione |    |  | Foglio |  | 42 |  | Particella |  | 219 |  |
|------------------|----|----|--------------|----|--|----|--|---|---------|----|--|--------|--|----|--|------------|--|-----|--|
| Subalterni       | da | 47 | a            | 47 |  | da |  | a |         | da |  | a      |  | da |  | a          |  |     |  |
| Altri subalterni |    |    |              |    |  |    |  |   |         |    |  |        |  |    |  |            |  |     |  |

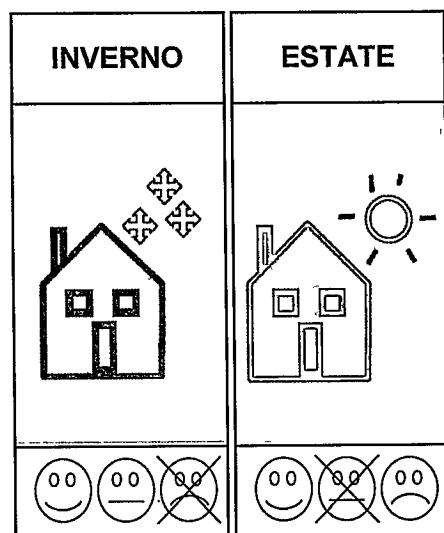
### Servizi energetici presenti

- ☒ Climatizzazione invernale  
☐ Climatizzazione estiva  
☐ Ventilazione meccanica  
☒ Prod. acqua calda sanitaria  
☒ Illuminazione  
☐ Trasporto di persone o cose

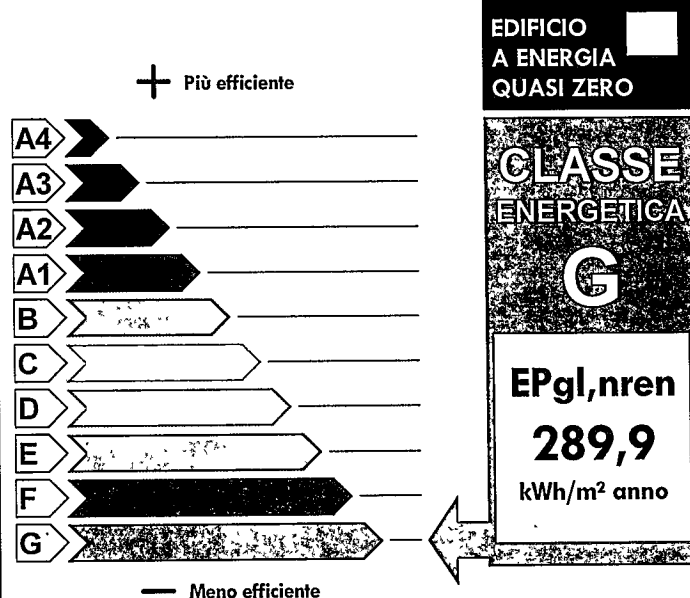
## PRESTAZIONE ENERGETICA GLOBALE E DEL FABBRICATO

La sezione riporta l'indice di prestazione energetica globale non rinnovabile in funzione del fabbricato e dei servizi energetici presenti, nonché la prestazione energetica del fabbricato, al netto del rendimento degli impianti presenti.

### Prestazione energetica del fabbricato



### Prestazione energetica globale



### Riferimenti

Gli immobili simili a questo avrebbero in media la seguente classificazione:

Se nuovi:

B (62,8)

Se esistenti:

# ATTESTATO DI PRESTAZIONE ENERGETICA DEGLI EDIFICI

CODICE IDENTIFICATIVO: 72 VALIDO FINO AL: 26/01/2026



## PRESTAZIONE ENERGETICA DEGLI IMPIANTI E CONSUMI STIMATI

La sezione riporta l'indice di prestazione energetica rinnovabile e non rinnovabile, nonché una stima dell'energia consumata annualmente dall'immobile secondo un uso standard.

### Prestazioni energetiche degli impianti e stima dei consumi annui di energia

|                                     | FONTI ENERGETICHE UTILIZZATE | Quantità annua consumata<br>in uso standard<br>(specificare unità di misura) | Indici di prestazione energetica<br>globali ed emissioni.                                                    |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Energia elettrica da rete    | 184 kWh                                                                      | Indice della prestazione<br>energetica non rinnovabile<br>$EP_{gl,nren}$<br>kWh/m <sup>2</sup> anno<br>289,9 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Gas naturale                 | 1.714 Nm <sup>3</sup>                                                        |                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | GPL                          |                                                                              |                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | Carbone                      |                                                                              |                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | Gasolio e Olio combustibile  |                                                                              | Indice della prestazione<br>energetica rinnovabile<br>$EP_{gl,ren}$<br>kWh/m <sup>2</sup> anno<br>1,4        |
| <input type="checkbox"/>            | Biomasse solide              |                                                                              |                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | Biomasse liquide             |                                                                              |                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | Biomasse gassose             |                                                                              |                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | Solare fotovoltaico          |                                                                              | Emissioni di CO <sub>2</sub><br>kg/m <sup>2</sup> anno<br>54,56                                              |
| <input type="checkbox"/>            | Solare termico               |                                                                              |                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | Eolico                       |                                                                              |                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | Teleriscaldamento            |                                                                              |                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | Teleraffrescamento           |                                                                              |                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | Altro (specificare)          |                                                                              |                                                                                                              |

## RACCOMANDAZIONI

La sezione riporta gli interventi raccomandati e la stima dei risultati conseguibili, con il singolo intervento o con la realizzazione dell'insieme di essi, esprimendo una valutazione di massima del potenziale di miglioramento dell'edificio o immobile oggetto dell'attestato di prestazione energetica.

### RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA E RISTRUTTURAZIONE IMPORTANTE

INTERVENTI RACCOMANDATI E RISULTATI CONSEGUIBILI

| Codice | TIPO DI INTERVENTO<br>RACCOMANDATO | Comporta una<br>Ristrutturazione<br>importante | Tempo di ritorno<br>dell'investimento<br>anni | Classe<br>Energetica<br>Raggiungibile<br>con l'intervento<br>( $EP_{gl,nren}$ kWh/m <sup>2</sup> anno) | CLASSE<br>ENERGETICA<br>raggiungibile se si<br>realizzano tutti gli<br>interventi<br>raccomandati |
|--------|------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REN3   | Sostituzione generatore di calore  | No                                             | 3                                             | E (100,0 kWh/m <sup>2</sup> anno)                                                                      | E<br><br>100,0<br>kWh/m <sup>2</sup> anno                                                         |
|        |                                    |                                                |                                               |                                                                                                        |                                                                                                   |
|        |                                    |                                                |                                               |                                                                                                        |                                                                                                   |
|        |                                    |                                                |                                               |                                                                                                        |                                                                                                   |
|        |                                    |                                                |                                               |                                                                                                        |                                                                                                   |

# ATTESTATO DI PRESTAZIONE ENERGETICA DEGLI EDIFICI

CODICE IDENTIFICATIVO: 72 VALIDO FINO AL: 26/01/2026



## ALTRI DATI ENERGETICI GENERALI

|                   |            |                     |
|-------------------|------------|---------------------|
| Energia esportata | 0 kWh/anno | Vettore energetico: |
|-------------------|------------|---------------------|

## ALTRI DATI DI DETTAGLIO DEL FABBRICATO

|                                              |       |                         |
|----------------------------------------------|-------|-------------------------|
| V – Volume riscaldato                        | 243,7 | m <sup>3</sup>          |
| S – Superficie disperdente                   | 205,7 | m <sup>2</sup>          |
| Rapporto S/V                                 | 0,844 |                         |
| EP <sub>H,nd</sub>                           | 165,3 | kWh/m <sup>2</sup> anno |
| A <sub>sol,est</sub> /A <sub>sup utile</sub> | 0,027 | -                       |
| Y <sub>IE</sub>                              | 1,05  | W/m <sup>2</sup> K      |

## DATI DI DETTAGLIO DEGLI IMPIANTI

| Servizio energetico         | Tipo di impianto  | Anno di installazione | Codice catasto regionale impianti termici | Vettore energetico utilizzato | Potenza Nominale kW | Efficienza media stagionale |          | EP <sub>ren</sub> | EP <sub>gren</sub> |
|-----------------------------|-------------------|-----------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|---------------------|-----------------------------|----------|-------------------|--------------------|
| Climatizzazione invernale   | 1-Caldia standard | 2010                  |                                           | Gas naturale                  | 24,00               | 0,65                        | $\eta_H$ | 0,9               | 253,0              |
|                             | 2-                |                       |                                           |                               |                     |                             |          |                   |                    |
| Climatizzazione estiva      | 1-                |                       |                                           |                               |                     |                             | $\eta_C$ |                   |                    |
|                             | 2-                |                       |                                           |                               |                     |                             |          |                   |                    |
| Prod. acqua calda sanitaria | Caldia standard   | 2010                  |                                           | Gas naturale                  | 24,00               | 48,72                       | $\eta_W$ | 0,6               | 36,9               |
| Impianti combinati          |                   |                       |                                           |                               |                     |                             |          |                   |                    |
| Prod. da fonti rinnovabili  | 1-                |                       |                                           |                               |                     |                             |          |                   |                    |
|                             | 2-                |                       |                                           |                               |                     |                             |          |                   |                    |
| Ventilazione meccanica      |                   |                       |                                           |                               |                     |                             |          |                   |                    |
| Illuminazione               |                   |                       |                                           |                               |                     |                             |          |                   |                    |
| Trasporto di persone o cose | 1-                |                       |                                           |                               |                     |                             |          |                   |                    |
|                             | 2-                |                       |                                           |                               |                     |                             |          |                   |                    |

**ATTESTATO DI PRESTAZIONE  
ENERGETICA DEGLI EDIFICI**  
CODICE IDENTIFICATIVO: 72 VALIDO FINO AL: 26/01/2026

**APE**  
2015

**INFORMAZIONI SUL MIGLIORAMENTO DELLA PRESTAZIONE ENERGETICA**

La sezione riporta informazioni sulle opportunità, anche in termini di strumenti di sostegno nazionali o locali, legate all'esecuzione di diagnosi energetiche e interventi di riqualificazione energetica, comprese le ristrutturazioni importanti.

Per la redazione del presente Attestato erano stati ipotizzati i seguenti interventi migliorativi:

- Sostituzione del generatore di calore;
- Sostituzione delle chiusure trasparenti comprensive di infissi rivolte verso l'esterno.

Il calcolo ha prodotto tempi di ritorno degli investimenti superiori a 10 anni, e quindi gli interventi non sono raccomandati.

**SOGGETTO CERTIFICATORE**

☐ Ente/Organismo pubblico

☒ Tecnico abilitato

☐ Organismo/Società

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome e Cognome / Denominazione | Mario Tovani                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Indirizzo                      | Via Carriona 5, Carrara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| E-mail                         | mario.tovani@geopec.it                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Telefono                       | 3398242581                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Titolo                         | GEOMETRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Ordine/iscrizione              | Collegio dei Geometri di MS al n° 1303                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Dichiarazione di indipendenza  | Il sottoscritto certificatore Mario Tovani, consapevole delle responsabilità assunte ai sensi degli artt.359 e 481 del Codice Penale ed ai sensi dell'art.3 del DPR 16 aprile 2013, n. 75, al fine di poter svolgere con indipendenza ed imparzialità di giudizio l'attività di Soggetto Certificatore per il sistema edificio/impianto DICHIARA l'assenza di conflitto di interessi, tra l'altro espressa attraverso il non coinvolgimento diretto o indiretto con i produttori dei materiali e dei componenti in esso incorporati, nonché rispetto ai vantaggi che possano derivarne al richiedente, e di non essere né coniuge, né parente fino al quarto grado del proprietario, ai sensi del comma b), art. 3 del DPR 16 aprile 2013, n. 75. |
| Informazioni aggiuntive        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

**SOPRALLUOGHI E DATI DI INGRESSO**

È stato eseguito almeno un sopralluogo/rilievo sull'edificio obbligatorio per la redazione del presente APE

**Sì**

**SOFTWARE UTILIZZATO**

Il software utilizzato risponde ai requisiti di rispondenza e garanzia di scostamento massimo dei risultati conseguiti rispetto ai valori ottenuti per mezzo dello strumento di riferimento nazionale?

**Sì**

Ai fini della redazione del presente attestato è stato utilizzato un software che impieghi un metodo di calcolo semplificato?

**No**

Il presente attestato è reso, dal sottoscritto, in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e dell'articolo 15, comma 1 del D.Lgs 192/2005 così come modificato dall'articolo 12 del D.L 63/2013.

Data di emissione: 27/01/2016

Firma e timbro del tecnico o firma digitale \_\_\_\_\_

**TOVANI**  
**MARIO**  
 12/11/1988  
 274 1 A  
**CARRARA (MS)**  
**ITALIANA**  
**CARRARA (MS)**  
**CARRIONA n.5**  
 1.73  
**Costani**  
**Costani**  
**NESSUNO**

  
 Firmatario: *Mario Tovani*  
**CARRARA (MS)** 02/02/2012  
**ORDINE DEL SINDACO**  
 AL FUNZIONARIO INCASSAMENTO  
 Indice sinistro Franca Fabiani  


Scadenza: 01/02/2022

AS 2751560



REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
**CARRARA**  
**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° AS 2751560  
 DI  
**TOVANI**  
**MARIO**



Da "posta-certificata@postecert.it" <posta-certificata@postecert.it>

A "mario.tovani@geopec.it" <mario.tovani@geopec.it>

Data mercoledì 27 gennaio 2016 - 10:22

**CONSEGNA: Attestato di Prestazione Energetica n° 72 - Comune di Carrara (MS) - Fg.42, Mapp.219, Sub.47**

---

## Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 27/01/2016 alle ore 10:22:14 (+0100) il messaggio

"Attestato di Prestazione Energetica n° 72 - Comune di Carrara (MS) - Fg.42, Mapp.219, Sub.47" proveniente da "mario.tovani@geopec.it"

ed indirizzato a "comune.carrara@postecert.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: opec281.20160127102205.25801.08.1.16@pec.aruba.it

---

### Allegato(i)

postacert.eml (879 Kb)

dati-cert.xml (1 Kb)

smime.p7s (2 Kb)

## DETTAGLIO COMUNICAZIONE INVIATA

|                |                                                                                         |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Data invio     | 27/01/2016 10:15                                                                        |
| Data ricezione | 27/01/2016 10:16                                                                        |
| Destinatario   | Regione Toscana - Regione Toscana Giunta                                                |
| Oggetto        | Attestato di Prestazione Energetica n°72 - Comune di Carrara (MS) Fg.42,Mapp.219,Sub.47 |
| Protocollo     |                                                                                         |
| Stato          | Ricevuta                                                                                |

Messaggi dall'Ente 

### Documento principale

| Nome file             | Nome file originale                 |                                                                                                                  |
|-----------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DocumentoPrimario.pdf | 2016_01_27-TVNMRA88S12B832S-072.pdf | Visualizza<br>il documento  |

### Allegati

| Nome file | Nome file originale |
|-----------|---------------------|
|-----------|---------------------|