

ALLEGATO G

REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Al Comune di <u>CARRARA</u> Indirizzo ☒ SUAP <u>PIAZZA 2 GIUGNO</u> ☐ SUE <u>PEC / Posta elettronica</u> <u>comune.carrara@postecert.it</u>	Pratica edilizia _____ del <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Protocollo _____ <i>da compilare a cura del SUE/SUAP</i> ☐ CILA ☐ CILA con altre comunicazioni o SCIA ☐ CILA con richiesta contestuale di atti presupposti
---	--

CILA PER INTERVENTI DI EDILIZIA LIBERA

(art. 136 comma 4, l.r. 64/2014)

DATI DEL TITOLARE (in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")

Cognome e Nome	<u>ING. CARLO FRENI</u>		
codice fiscale	<u>FRNICRL72H26F158X1</u>		
nato a	<u>MESSINA</u>	prov. <u>ME</u>	stato <u>ITALIA</u>
nato il	<u>26/06/72</u>		
residente in	<u>SAN GIULIANO T.</u>	prov. <u>PI</u>	stato <u>ITALIA</u>
indirizzo	<u>VIA TITA RUFFO n. 23</u>	C.A.P. <u>56017</u>	
PEC / posta elettronica	<u>portineria.sienze@ge.com</u>		
Telefono fisso / cellulare	<u>0585/631338</u>		
In possesso della qualifica di	☐ Imprenditore Agricolo	☐ Imprenditore Agricolo Professionale	

DATI DELLA DITTA O SOCIETA' (eventuale)

In qualità di	<u>LEGALE RAPPRESENTANTE</u>		
della ditta / società	<u>SOC. NUOVO PIGNONE SRL</u>		
codice fiscale / p. IVA	<u>061/4645048411111</u>		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	_____	prov. _____	n. _____
con sede in	<u>MASSA</u>	prov. <u>MS</u>	indirizzo <u>VIA MORSALE</u>
PEC / posta elettronica	<u>portineria.avenza@gp.com</u>		C.A.P. <u>54100</u>
Telefono fisso / cellulare	<u>345/940226</u>		

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

Cognome _____	Nome _____
codice fiscale	
Nato/a a _____	prov. Stato _____
il / /	
residente in _____	prov. Stato _____
indirizzo _____	n. _____ C.A.P.
PEC / posta elettronica _____	
Telefono fisso / cellulare _____	

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'articolo 75 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto
<u>CONDUTTORE CON DELEGA</u>

(Ad es. proprietario, usufruttuario, amministratore di condominio ecc..)

dell'organismo edilizio¹/terreno interessato dall'intervento e di

- a.1 ☐ **avere titolarità esclusiva** all'esecuzione dell'intervento
- a.2 ☒ **non avere titolarità esclusiva** all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori o altra documentazione idonea alla dimostrazione del titolo (ad es. procura speciale, altro atto di terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori)

⁽¹⁾ Ai sensi del Regolamento regionale per l'unificazione dei parametri urbanistici ed edilizi, d.P.G.R. 64/R/2013, si definisce organismo edilizio l'unità immobiliare, o edificio, oppure complesso edilizio, interessato dall'intervento urbanistico-edilizio e/o dal mutamento della destinazione d'uso.

b) Opere su parti comuni o modifiche esterne

che le opere oggetto della presente comunicazione di inizio lavori

- b.1 ☒ **non riguardano parti comuni**
- b.2 ☐ **riguardano le parti comuni di un fabbricato condominiale¹**
- b.3 ☐ **riguardano parti comuni di un fabbricato con più proprietà, non costituito in condominio**, e dichiara che l'intervento è stato approvato dai comproprietari delle parti comuni, come risulta da atto consegnato al progettista ovvero dalla sottoscrizione degli elaborati da parte di tutti i comproprietari corredata da copia di documento d'identità
- b.4 ☐ **riguardano parti dell'edificio di proprietà comune** ma non necessitano di assenso perché, secondo l'art. 1102 c.c., apportano, a spese del titolare, le modificazioni necessarie per il miglior godimento delle parti comuni non alterandone la destinazione e senza impedire agli altri partecipanti di usufruirne secondo il loro diritto

c) Rispetto della normativa sulla privacy

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo

COMUNICA

d) Presentazione della comunicazione di inizio dei lavori asseverata

l'inizio dei lavori soggetti a CILA:

- d.1 ☒ **per la cui realizzazione non sono necessari atti di assenso, altre segnalazioni o comunicazioni**
- d.2 ☐ **per la cui realizzazione presenta in allegato alla CILA le comunicazioni, segnalazioni certificate di inizio attività indicate nel riquadro riepilogativo allegato**
- d.3 ☐ **per la cui realizzazione sono necessari atti di assenso, già rilasciati dalle competenti amministrazioni**
- d.4 ☐ **per la cui realizzazione presenta contestualmente alla CILA la domanda per l'acquisizione d'ufficio degli atti assenso necessari alla realizzazione dell'intervento**, indicati nel quadro riepilogativo allegato. Il titolare dichiara di essere a conoscenza che l'intervento oggetto della comunicazione può essere iniziato solo dopo la comunicazione da parte dello Sportello Unico dell'avvenuto rilascio degli atti di assenso o dell'esito positivo della conferenza dei servizi (art. 147 comma 2 e 2bis l.r. 65/2014).

¹ L'amministratore deve, comunque, disporre della delibera dell'assemblea condominiale di approvazione delle opere.

e) Qualificazione dell'intervento

che la presente comunicazione riguarda:

- e.1 ☒ **Intervento descritto di seguito nella dichiarazione del progettista che rientra tra quelli eseguibili previa comunicazione di inizio lavori asseverata (art. 136 comma 4 l.r. 65/2014) e che:**
- e.1.1 ☐ **I lavori avranno inizio in data** 23/11/2018 *(opzioni d.1, d.2,d.3)*
- e.1.2 ☐ **I lavori avranno inizio dopo la comunicazione, da parte dello sportello unico dell'avvenuto rilascio degli atti di assenso o dell'esito positivo della conferenza dei servizi. (opzione d.4)**
- e.2 ☐ **Intervento in corso di esecuzione, iniziato in data** *(art. 136-comma 6 l.r. 65/2014)* con pagamento di sanzione ridotta e pertanto si allega la ricevuta di versamento
- e.3 ☐ **Intervento realizzato in data** *(art. 136-comma 6 l.r. 65/2014)* con pagamento di sanzione e pertanto si allega la ricevuta di versamento

che inoltre la presente comunicazione riguarda:

- e.4 ☐ **Intervento che comporta il frazionamento di edifici a destinazione industriale e artigianale, non previsto o non consentito dagli strumenti di pianificazione urbanistica vigenti (art. 139 della l.r. 65/2014) e pertanto:**
- e.4.1. ☐ **si allega il piano industriale**
- e.4.2. ☐ **si comunicano gli estremi del provvedimento di approvazione del piano industriale rilasciato con prot. _____ in data _____**

e che infine riguarda: *(solo nel caso di presentazione allo Sportello Unico per le Attività Produttive - SUAP)*

- e.5 ☐ **attività che rientrano nell'ambito del procedimento automatizzato ai sensi degli articoli 5 e 6 del d.P.R. n. 160/2010**
- e.6 ☐ **attività che rientrano nell'ambito del procedimento ordinario ai sensi dell'articolo 7 del d.P.R. n. 160/2010**

f) Interventi effettuati in territorio rurale o funzionali allo svolgimento dell'attività agricola

che l'intervento:

- f.1. ☐ **è necessario per l'utilizzo di immobili a destinazione industriale o artigianale per lo svolgimento dell'attività agricola (art. 75 l.r. 65/2014 e art. 11 dpgr 63R/2016) e pertanto**
- **dichiara che l'utilizzo dell'immobile a fini agricoli è necessario in coerenza con l'ordinamento produttivo/culturale e le dimensioni aziendali**
- f.2. ☐ **comporta il contestuale mutamento della destinazione d'uso agricola di edifici rurali (art.83 l.r. 65/2014) e pertanto**
- f.2.1 ☐ **essendo l'area di pertinenza di dimensione non inferiore ad un ettaro, si indicano gli estremi di sottoscrizione della convenzione o atto d'obbligo unilaterale prot. _____ in data _____**
- f.2.2. ☐ **essendo l'area di pertinenza di dimensione inferiore ad un ettaro, dichiara di aver effettuato il pagamento degli specifici oneri ai sensi dell'art. 83, comma 5 della l.r. 65/2014 ed allega la ricevuta del versamento**

g) Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'organismo edilizio/terreno sito in (via, piazza, ecc.) VIALE ZACCAGNA
scala _____ piano _____ interno _____ C.A.P. 15140331
censito al catasto ☐ fabbricati ☒ terreni
foglio n. 105 map. 855 (se presenti) sub. _____ sez. _____ sez. urb. _____
avente destinazione d'uso INDUSTRIALE (Ad es. residenziale, industriale,
commerciale, ecc.)

h) Calcolo del contributo

che l'intervento da realizzare

h.1 ☒ è a titolo gratuito,

h.2 ☐ è a titolo oneroso (art.136 comma 8 e art. 183, comma 3, l.r. 65/2014) e pertanto :

h.2.1 ☐ allega il prospetto di calcolo preventivo del contributo per oneri di urbanizzazione, a firma di tecnico abilitato (art. 190, comma 2, l.r. 65/2014)

Inoltre, relativamente al pagamento del contributo:

h.2.2.1 ☐ dichiara di aver effettuato il pagamento dovuto in unica soluzione ed allega la ricevuta del versamento (art. 190, comma 1, l.r. 65/2014);

h.2.2.2 ☐ si avvale della facoltà di rateizzare il pagamento in n. _____ rate semestrali e pertanto allega la ricevuta di versamento della prima rata e la garanzia fideiussoria per i successivi pagamenti (art. 190, comma 3, della l.r. 65/2014);

e dichiara di essere consapevole che il mancato versamento del contributo alla data di deposito comporta l'applicazione delle sanzioni di cui all'art. 192 della l.r. 65/2014

i) Tecnici incaricati

di aver incaricato, in qualità di progettista, il tecnico indicato nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI" e dichiara inoltre

i.1. ☒ di aver incaricato in qualità di altri tecnici, i soggetti indicati nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI"

l) Impresa esecutrice dei lavori

l.1 ☒ che i lavori sono eseguiti / sono stati eseguiti dalla/e impresa/e indicata/e alla sezione 3 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI"

l.2 ☐ che, in quanto opere di modesta entità che non interessano le specifiche normative di settore, i lavori sono eseguiti / sono stati eseguiti in prima persona, senza alcun affidamento a ditte esterne

m) Rispetto degli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

che l'intervento:

m.1. ☐ non ricade nell'ambito di applicazione del Titolo IV del d.lgs. n. 81/2008

m.2. ☒ ricade nell'ambito di applicazione del Titolo IV del d.lgs. n. 81/2008 e pertanto:

relativamente alla documentazione delle imprese esecutrici

m.2.1.1 ☐ dichiara che l'entità presunta del cantiere è inferiore a 200 uomini-giorno ed i lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008 e di aver verificato il certificato di iscrizione alla Camera di commercio, il documento unico di regolarità contributiva, corredato da autocertificazione in ordine al possesso degli altri requisiti previsti dall'allegato XVII del d.lgs. n. 81/2008, e l'autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato

m.2.1.2 ☐ dichiara che l'entità presunta del cantiere è pari o superiore a 200 uomini-giorno o i lavori comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008 e di aver verificato la documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'art. 90 comma 9 prevista dal d.lgs. n. 81/2008 circa l'idoneità tecnico professionale della/e impresa/e esecutrice/i e dei lavoratori autonomi, l'organico medio annuo distinto per qualifica, gli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), all'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili, nonché il contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti, della/e impresa/e esecutrice/i

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

m.2.2.1 ☐ dichiara che l'intervento **non** è soggetto all'invio della notifica

m.2.2.2 ☒ dichiara che l'intervento è **soggetto** all'invio della notifica e pertanto

m.2.2.2.1 ☐ indica gli estremi della notifica già inviata attraverso il portale del Sistema Informativo Sanitario di Prevenzione Collettiva (SISPC) in data _____ con prot./cod. _____ che sarà esposta in cantiere per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno,

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

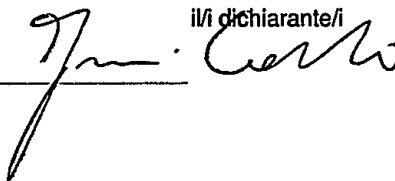
n) **Rispetto della normativa sulla privacy**

di aver letto l'Informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo

Data e luogo

24-11-2018

il/i dichiarante/i



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

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

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

Modalità del trattamento: i dati verranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

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

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

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di _____

Data e luogo

21-11-2018

Il/i dichiarante/i
Fran. Carlo

DICHIARAZIONI DEL PROGETTISTA

Cognome e
Nome

ARCH. MARTELLI ROBERTO

Iscritto
all'ordine/colle
gio

ARCHITETTI di MS al n. 122211

N.B. : Tutti gli altri dati relativi al progettista sono contenuti nell'allegato "Soggetti coinvolti"

Il progettista, in qualità di tecnico asseverante, preso atto di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli articoli 359 e 481 del Codice Penale, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) Tipologia di intervento e descrizione sintetica delle opere

che i lavori riguardano l'immobile individuato nella comunicazione di inizio lavori di cui la presente relazione costituisce parte integrante e sostanziale;

che le opere in progetto sono subordinate a comunicazione di inizio lavori asseverata in quanto rientrano nella seguente tipologia di intervento:

- 1.1 ☒ interventi di manutenzione straordinaria di cui all'articolo 135, comma 2, lettera b) della l.r. 65/2014, sempre che non riguardino le parti strutturali dell'edificio (art. 136 comma 2 lett. a) l.r. 65/2014) ivi comprese le installazioni degli impianti di produzione energetica di cui all'art. 17 comma 5 l.r. 39/2005
- 1.2 ☐ Interventi di restauro e risanamento conservativo di cui all'articolo 135, comma 2, lettera c) della l.r. 65/2014 qualora non riguardino parti strutturali dell'edificio (art. 136 comma 2 lett. a bis) l.r. 65/2014)
- 1.3 ☐ realizzazione di manufatti pertinenziali privi di rilevanza strutturale che non comporti interessamento delle parti strutturali dell'edificio principale (art. 136 comma 2 lett. a ter) l.r. 65/2014
- 1.4 ☐ opere di reinterro e scavo non connesse all'attività edilizia o alla conduzione dei fondi agricoli e che non riguardano la coltivazione di cave e torbiere (art. 136 comma 2 lett. f bis) l.r. 65/2014
- 1.5 ☐ occupazione di suolo per esposizione o deposito merci o materiali che non comportino la trasformazione permanente del suolo (art. 136 comma 2 lett. f ter) l.r. 65/2014);
- 1.6 ☐ ogni altra trasformazione attuata per mezzo di opere edilizie che non sia soggetta a permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, CIL e attività edilizia libera di cui all'art. 136 comma 1 l.r. 65/2014 purché non vi sia interessamento delle parti strutturali dell'edificio (art. 136 comma 2 lett. f quater) l.r. 65/2014);

e che consistono in:

DEMOLIZIONE PULVINI IN AREA ALP

Quanto ai materiali e agli impianti che saranno utilizzati per l'intervento (componenti degli edifici, impianti tecnologici, ai servizi a funzionamento continuo e discontinuo):

1.7.1 ☒ non rientra nell'ambito di applicazione del d.P.C.M. 5 dicembre 1997

1.7.2 ☐ rientra nell'ambito di applicazione del d.P.C.M. 5 dicembre 1997 e pertanto

si dichiara il rispetto dei requisiti acustici passivi degli edifici poiché l'intervento rientra nell'ambito di applicazione dell'art. 8 della l. 447/1995

2) Interventi effettuati in territorio rurale o funzionali allo svolgimento dell'attività agricola

che, ai sensi della L.r. 65/2014, l'intervento:

- 2.1. ☐ comporta il **mutamento della destinazione d'uso agricola** di edifici rurali (art. 83 della L.r. 65/2014) e pertanto:
- 2.1.1. ☐ **si allega planimetria** che individua il perimetro, la dimensione e la tipologia delle aree di pertinenza (art. 83, comma 3 della L.r. 65/2014);
- 2.2. ☐ è necessario al fine di consentire l'**utilizzo di immobili industriali o commerciali** per lo svolgimento dell'attività agricola (art. 75 L.r. 65/2014) e pertanto:
- 2.2.1. ☐ **si dichiara il rispetto delle normative** igienico-sanitarie e di settore e in relazione alle attività previste (art. 11, comma 2, lett. c) dprg 63R/2016)

DICHIARAZIONI SUL RISPETTO DI OBBLIGHI IMPOSTI DALLA NORMATIVA REGIONALE

3) Interventi in copertura

che, in riferimento all'art. 141, comma 13, della L.R. 65/2014 l'intervento:

- 3.1 ☒ **non comporta** la realizzazione di nuove coperture o di interventi su coperture esistenti
- 3.2 ☐ **comporta** la realizzazione di interventi su coperture esistenti e come tale è soggetto alle misure preventive e protettive per l'accesso, il transito e l'esecuzione dei lavori in quota in condizioni di sicurezza. Pertanto:
- 3.2.1 ☐ **si allega** la documentazione prevista dal d.p.g.r. n. 75/R del 18/12/2013

di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 141, comma 14, della L.R. 65/2014, la presente SCIA è inefficace qualora, nei casi di realizzazione di nuove coperture o di interventi su coperture esistenti, non si prevedano idonee misure preventive e protettive.

4) Pericolosità idraulica

che, ai sensi della L.R. 21/2012, l'intervento

- 4.1 ☐ **non ricade** in area a pericolosità idraulica molto elevata (P.I. E);
- 4.2 ☐ **ricade** in area a pericolosità idraulica molto elevata (P.I.) e rispetta le prescrizioni di cui ai commi 2, 2bis, 4, 5, 6 e comma 9, lettera g) dell'art.2 della L.R. 21/2012.

5) Altre comunicazioni, segnalazioni, asseverazioni etc.

che per la realizzazione dell'intervento edilizio sono necessarie le seguenti segnalazioni, asseverazioni, comunicazione e notifiche che si presentano contestualmente alla CILA.:

Comunicazioni, segnalazioni etc.	Autorità competente

6) Atti di assenso già acquisiti

che sono stati acquisiti i seguenti atti di assenso, necessari per la realizzazione dell'intervento edilizio e obbligatori ai sensi delle normative di settore:

Tipologia di atto	Autorità competente al rilascio	Prot. n.	Data di rilascio

7) Atti di assenso da acquisire

che la realizzazione dell'intervento edilizio è subordinata al rilascio dei seguenti atti di assenso, obbligatori ai sensi delle normative di settore, per cui si richiede la loro acquisizione d'ufficio sulla base della documentazione allegata alla presente comunicazione:

Tipologia di atto

ASSEVERAZIONE DEL PROGETTISTA

Il progettista, in qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt.359 e 481 del Codice Penale, esperiti i necessari accertamenti di carattere urbanistico, edilizio, statico, igienico ed a seguito del sopralluogo,

ASSEVERA

che l'intervento, compiutamente descritto negli elaborati progettuali, è conforme agli strumenti urbanistici approvati e ai regolamenti edilizi vigenti, nonché che è compatibile con la normativa in materia sismica e con quella sul rendimento energetico nell'edilizia e che non vi è interessamento delle parti strutturali dell'edificio.

Data e luogo

21-11-2018



Architetto
MARTELLI
Roberto

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

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

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

Modalità del trattamento: i dati verranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: i dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990 n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove

applicabile e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"))

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

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di _____

Data e luogo

21-11-2018



Architetto
MARTELLI
Roberto

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA CILA			
ALLEGATI	DENOMINAZIONE ALLEGATO	QUADRO INFORMATIVO DI RIFERIMENTO	CASI IN CUI È PREVISTO
✓	Soggetti coinvolti	h), i)	Sempre obbligatorio
☒	Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria	-	Se previsto dal Comune
☐	Procura/delega		Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
☒	Copia del documento di identità del/i titolare/i e/o del tecnico	-	Solo se i soggetti coinvolti non hanno sottoscritto digitalmente e/o in assenza di procura/delega.
☐	Dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori (allegato soggetti coinvolti)	a)	Se non si ha titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
☐	Ricevuta di versamento a titolo di oblazione	e)	Se l'intervento è in corso di esecuzione o se l'intervento è già stato realizzato (art. 136, comma 6 l.r. 65/2014).
☐	Piano industriale	e)	Se l'intervento comporta il frazionamento di edifici a destinazione industriale e artigianale, ai sensi dell'art. 139 della L.R. 65/2014
☐	Ricevuta di versamento dell'importo di cui all'art. 83 della l.r. 65/2014	f)	Se l'intervento comporta il mutamento della destinazione d'uso agricola di edificio rurale e l'area di pertinenza ha dimensione inferiore ad un ettaro (art. 83, comma 5 della l.r. 65/2014)
☐	Prospetto di calcolo preventivo del contributo di costruzione	h)	Se l'intervento da realizzare è a titolo oneroso ed il contributo di costruzione è calcolato dal tecnico abilitato
☐	Ricevuta di versamento del contributo di cui all'art. 183 della l.r. 65/2014		Se l'intervento da realizzare è a titolo oneroso e il pagamento è effettuato in unica soluzione
☐	Ricevuta di versamento della prima rata del contributo		Sempre obbligatorio se l'intervento da realizzare è a titolo oneroso e ci si avvale della rateizzazione del pagamento del contributo, ai sensi dell'art. 190, comma 3, della l.r. 65/2014
☐	Garanzia fideiussoria per il pagamento delle rate successive del contributo		
✓	Elaborati grafici dello stato di fatto e progetto comprensivi di eventuale relazione descrittiva	-	Sempre obbligatori
☐	Planimetria con l'individuazione delle aree di pertinenza	2)	Se l'intervento comporta il mutamento della destinazione d'uso agricola di edifici rurali ai sensi dell'art. 83 della l.r. 65/2014
☐	Elaborato tecnico della copertura	3)	Se l'intervento prevede opere che riguardano le coperture di edifici esistenti per le quali si applica il Regolamento regionale approvato con d.p.g.r.n. 75/R del 18/12/2013

ULTERIORE DOCUMENTAZIONE PER LA PRESENTAZIONE DI ALTRE COMUNICAZIONI, SEGNALAZIONI, ASSEVERAZIONI O NOTIFICHE (SCIA UNICA)

☐	Documentazione necessaria per la presentazione di altre comunicazioni, segnalazioni (<i>specificare</i>) 	2)	
--------------------------	---	----	--

RICHIESTA DI ACQUISIZIONE DI ATTI DI ASSENSO

Documentazione necessaria per il
rilascio di atti di assenso obbligatori ai
sensi delle normative di settore
(specificare)

4)

ALLEGATO M



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Titolare: SUAP/SUE di _____

Pratica edilizia _____

del _____

Protocollo _____

N.B. Il presente allegato è comune ai seguenti moduli:

modulo di Permesso di costruire

modulo di Scia edilizia

Moduli di Comunicazione di inizio lavori asseverata (CILA)

modulo di Comunicazione di inizio lavori (CIL)

SOGGETTI COINVOLTI

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

Cognome e Nome	NARDI FILIPPO <i>leg. rapp. AREA spa</i>		
codice fiscale	NRDFFPP44L121B832H		
nato a	CARRARA	prov. MS	stato ITALIA
nato il	21/07/44		
residente in	CARRARA	prov. MS	stato ITALIA
indirizzo	VIA BERTOLONI	n. 82	C.A.P. 54033
posta elettronica	<i>Firma</i> <i>[Signature]</i>		
Cognome e Nome	DELLO IACONO PAOLO <i>leg. rapp. PORTO DI CARRARA spa</i>		
codice fiscale	DILLPLA64R123A723I		
nato a	BENEVENTO	prov. BN	stato ITALIA
nato il	23/10/67		

Paolo Dello Iacono

residente in CARRARA prov. MS stato ITALIA

indirizzo VIA INGOLSTAD n. 3 C.A.P. 54033

posta elettronica Info@portodicarrara.

Cognome e Nome _____

codice fiscale |||||

nato a _____ prov. _____ stato _____

nato il _____

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

posta elettronica _____

2. TECNICI INCARICATI (da compilare obbligatoriamente in caso di Permesso di Costruire, SCIA, CILA)

Progettista delle opere architettoniche (sempre necessario)

☒ incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche

Cognome e Nome MARTELLI ROBERTO

codice fiscale M/RT/RT/51M14/B/832H/

nato a Carrara prov. MS stato ITALY

nato il 14.08.1951

residente in Marina di Carrara prov. MS stato ITALY

indirizzo Viale Monzoni n. 23 C.A.P. 54033

con studio in Marina di Carrara prov. MS stato ITALY

indirizzo Via delle Rasse n. 171 C.A.P. 54033

Iscritto all'ordine/collegio ARCHITETTI di MS al n. 229

Telefono 0585 789125 fax. idem cell. 335 5912878

[Handwritten signature]

roberto.martelli@archi.worldpec.it



Architetto
MARTELLI
Roberto

Firma per accettazione incarico

Direttore dei lavori delle opere architettoniche¹ (solo se diverso dal progettista delle opere architettoniche)

Cognome e
Nome _____

[illegible]

nato a _____ prov. _____ stato _____

nato il

residente in _____ prov. _____ stato _____

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

con studio in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

Iscritto all'ordine/collegio _____ di _____ al n. _____

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica
certificata _____ Firma per accettazione incarico

Progettista delle opere strutturali (solo se necessario)

☒ incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturali

Cognome e
Nome _____

[illegible]

nato a _____ prov. _____ stato _____

nato il _____

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

con studio in	prov.	stato
---------------	-------	-------

g / C

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

Iscritto
all'ordine/collegio _____ di _____ al n. _____
o

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica
certificata _____
Firma per accettazione incarico

Direttore dei lavori delle opere strutturali (solo se diverso dal progettista delle opere strutturali)

Cognome e
Nome _____

codice fiscale /

nato a _____ prov. _____ stato _____

nato il _____

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

con studio in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

Iscritto
all'ordine/collegio _____ di _____ al n. _____
o

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica
certificata _____
Firma per accettazione incarico

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

Incaricato della (ad es. progettazione degli impianti/certificazione energetica/esecuzione del Piano di Utilizzo, ecc.)

Cognome e
Nome _____

codice fiscale /

nato a _____ prov. _____ stato _____

nato il _____

CPA

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

con studio in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

(se il tecnico è iscritto ad un ordine professionale)

Iscritto all'ordine/collegio _____ di _____ al n. _____

(se il tecnico è dipendente di un'impresa)

Dati dell'impresa

Ragione sociale _____

codice fiscale /
p. IVA 11111111111111111111

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. _____ n. _____

con sede in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

il cui legale rappresentante è _____

Estremi dell'abilitazione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri)

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica _____ Firma per accettazione incarico

3. IMPRESE ESECUTRICI (compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese)

Ragione sociale E L M. T. GROUP

codice fiscale /
p. IVA 1012519201458111111

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. _____ n. _____

CP

con sede in MASSA prov. MS stato ITALIA

indirizzo VIALE E. CHIESA n. 2 C.A.P. 54100

il cui legale rappresentante è VETTORINI PIETRO

codice fiscale VITVPR64P108F10123M1

nato a MASSA prov. MS stato ITALIA

nato il 08/09/61

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica info@emtgroup.it

CONSORZIO E&MT GROUP
Viale Eugenio Chiesa, 2 - 54100 MASSA
www.emtgroup.it - e-mail: info@emtgroup.it
C.F. 01254920458 - REA 025794

Dati per la verifica della regolarità contributiva

☐ Cassa edile sede di _____

codice impresa n. _____ codice cassa n. _____

☐ INPS sede di _____

Matr./Pos. Contr. n. _____

☐ INAIL sede di _____

codice impresa n. _____ pos. assicurativa territoriale n. _____

Ragione sociale _____

codice fiscale /
p. IVA / / / / / / / / / / / / / / / / / /

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. _____ n. _____

con sede in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

il cui legale rappresentante è _____

codice fiscale / / / / / / / / / / / / / / / / / /

nato a _____ prov. _____ stato _____

☐ INPS sede di _____

Matr./Pos. Contr. n. _____

☐ INAIL sede di _____

codice impresa n. _____ pos. assicurativa territoriale n. _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DPR 28 dicembre 2000, n° 445

Il Sottoscritto **NARDI FILIPPO** , nato a **CARRARA (MS)**, il 21/07/1941 e residente in Carrara (MS), via Bertolini , n° 83, c.f. NRDFPP41L21B832H

In qualità di: **Legale Rappresentante della Soc. "Area SPA ."** con sede in Carrara (MS), viale G. D.Zaccagna n° 34

DICHIARA

- di autorizzare la Soc . **PIGNONE Srl** a presentare nell'area ad uso **Industriale**, sita in **Carrara (MS)**, viale **D. Zaccagna** snc, censita al **CATASTO** Fg.105 mapp. 855 , **CILA** relativa ad opere di Manutenzione straordinaria

Il sottoscritto **Nardi Filippo** consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 DPR 445/2000 dichiara ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 che gli stati, le qualità personali e i fatti espressi nel presente atto sotto forma di dichiarazione sostitutiva corrispondono a verità

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di dati personali) dichiaro di essere informata che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti

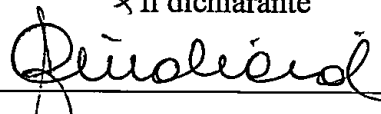
Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/00, n. 445:

☐ l'autocertificazione è sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente addetto.

☒ l'autocertificazione è depositata, già sottoscritta dal dichiarante, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

Carrara, 18.11.2018

AREA S.p.A.
Viale D. Zaccagna, 34
54033 Marina di Carrara (MS)
X Il dichiarante


Il dipendente addetto

Visto il documento

ALLEGATO M



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale



Titolare: SUAP/SUE di _____

Pratica edilizia _____
del _____
Protocollo _____

N.B. Il presente allegato è comune ai seguenti moduli:

modulo di Permesso di costruire

modulo di Scia edilizia

Moduli di Comunicazione di inizio lavori asseverata (CILA)

modulo di Comunicazione di inizio lavori (CIL)

SOGGETTI COINVOLTI

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

Cognome e Nome	<u>NARDI FILIPPO</u> leg. rapp. <u>AREA spa</u>		
codice fiscale	<u>NRD FPP 4111211B83121H</u>		
nato a	<u>CARRARA</u>	prov. <u>MS</u>	stato <u>ITALIA</u>
nato il	<u>21/04/41</u>		
residente in	<u>CARRARA</u>	prov. <u>MS</u>	stato <u>ITALIA</u>
indirizzo	<u>VIA BERTOLONI</u>	n. <u>82</u>	C.A.P. <u>54033</u>
posta elettronica	<u>_____</u> ^{Firma} <u>_____</u>		
Cognome e Nome	<u>DELLO IACONO PAOLO</u> leg. rapp. <u>PORTO DI CARRARA spa</u>		
codice fiscale	<u>DLI LPLA 671R231A72131I</u>		
nato a	<u>BENEVENTO</u>	prov. <u>BN</u>	stato <u>ITALIA</u>
nato il	<u>23/10/67</u>		

^{Firma}
Paolo Dello Iacono

residente in CARRARA prov. MS stato ITALIA

indirizzo VIA INGOLSTAD n. 3 C.A.P. 54033

posta elettronica info @ portodi carrara . it

Cognome e Nome _____

codice fiscale |||||

nato a _____ prov. _____ stato _____

nato il _____

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

posta elettronica _____

2. TECNICI INCARICATI (da compilare obbligatoriamente in caso di Permesso di Costruire, SCIA, CILA)

Progettista delle opere architettoniche (sempre necessario)

☒ Incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche

Cognome e Nome MARTELLI ROBERTO

codice fiscale MRT/RR/T/SA/MI/4/B/8/3/2/M/

nato a Carrara prov. MS stato ITALY

nato il 14.08.1951

residente in M. d. Carrare prov. MS stato ITALY

indirizzo Viale Monzoni n. 23 C.A.P. 54033

con studio in M. d. Carrare prov. MS stato ITALY

indirizzo Via delle Basse n. 171 C.A.P. 54033

Iscritto all'ordine/collegio ARCIPTM di MS al n. 229

Telefono 0585 789175 fax. idem cell. 339 5912878

[Signature]

[Signature]

roberto.martelli@archiworldpec.it



Architetto
MARTELLI
Roberto

Firma per accettazione incarico

Cognome e Nome _____

[illegible]

nato a _____ prov. _____ stato _____

nato il

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

con studio in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ CAP _____

Iscritto
all'ordine/collegi _____ di _____ al n. _____
o _____

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica
certificata _____ Firma per accettazione incarico

Progettista delle opere strutturali (solo se necessario)

☒ incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturali

Cognome e
Nome _____

[illegible]

nato a _____ prov. _____ stato _____

nato il _____

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

con studio in	prov.	stato

for. GR

nato il _____

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

con studio in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

(se il tecnico è iscritto ad un ordine professionale)

Iscritto
all'ordine/collegio _____ di _____ al n. _____

(se il tecnico è dipendente di un'impresa)

Dati dell'impresa

Ragione sociale _____

codice fiscale /
p. IVA _____

Iscritta alla
C.C.I.A.A. di _____ prov. _____ n. _____

con sede in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

il cui legale
rappresentante è _____

Estremi dell'abilitazione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione
iscrizione in albi e registri)

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica _____
Firma per accettazione incarico _____

3. IMPRESE ESECUTRICI (compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese)

Ragione sociale E.e M.T. GROUP

codice fiscale /
p. IVA 1012511921014581

Iscritta alla
C.C.I.A.A. di _____ prov. _____ n. _____

codice impresa n. _____ codice cassa n. _____

☐ INPS sede di _____

Matr./Pos. Contr. n. _____

☐ INAIL sede di _____

codice impresa n. _____ pos. assicurativa territoriale n. _____