



COMUNE DI NUMANA
UFFICIO TECNICO
Sportello Unico per l'Edilizia

Protocollo

**ALLO SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA DEL
COMUNE DI NUMANA**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Codice fiscale/partita Iva _____
Residente/con sede in _____
Via _____ c.a.p. _____
Tel _____ Fax _____ E.mail _____
in qualità di: proprietario/a
 avente titolo ai sensi dell'art.19 del Regolamento Edilizio Comunale in quanto:
(specificare) _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

(ai sensi della L. 122/2010, art. 49 in modifica art. 19 L. 241/90)

Per il seguente intervento:

Interventi ai sensi dell'art.22 del D.P.R. 380/'01, e successive modifiche ed integrazioni:

- a) *Tutti gli interventi non riconducibili all'elenco di cui all'art.10 (permesso di costruire) e all'art.6 (attività libera) che siano conformi alle previsioni degli strumenti urbanistici, del regolamento edilizio, e della disciplina urbanistica ed edilizia vigente: manutenzione straordinaria, restauro, risanamento conservativo, ristrutturazioni edilizie, comprensive di demolizioni e ricostruzioni con stessa volumetria e sagoma;*
- b) *Varianti a permessi di costruire già rilasciati che non incidano sui parametri urbanistici e sulle volumetrie, che non cambino la destinazione d'uso e la categoria edilizia e non alterino la sagoma e non violino le eventuali prescrizioni contenute nel permesso di costruire;*
- c) *Interventi realizzabili in alternativa al permesso di costruire di cui all'art.22 comma 3: ristrutturazione edilizia che porti ad un organismo edilizio in tutto o in parte diverso dal precedente e che comporti aumento delle U.I., modifiche del volume, della sagoma dei prospetti o delle superfici ovvero che, limitatamente agli immobili compresi nelle Zone Omogenee "A", di cui all'art.2 del D.M. LL.PP. 2 aprile 1968, pubblicato sulla G.U. N. 97 del 16 aprile 1968, modifichino la destinazione d'uso;*

N.B. E' comunque facoltà dell'interessato richiedere il rilascio di permesso di costruire per la realizzazione degli interventi alle lettere a) e b).

da eseguirsi sull'area/immobile sita/o in:

Via _____ N. _____ Int. _____ Identificata/o al
 N.C.E.U. Fogli _____ Mappale _____ Sub _____
 N.C.T. Fogli _____ Mappale _____

DICHIARA CHE

- A) sono in corso altri progetti edilizi sull'immobile (o l'area) oggetto dell'intervento? SI NO
(in caso affermativo specificare il N. protocollo e la data di rilascio del provvedimento)
-
- B) l'immobile (o l'area) è soggetto a vincolo monumentale *(ai sensi dell'art.23 del D.Lgs. N. 490/'99)* o paesaggistico *(ai sensi dell'art.151 del D.Lgs. N. 490/'99)*, alla Legge N. 431/'85, alla Legge 183/'89 o alla Legge 394/'91? SI NO
- C) sono previsti interventi su parti dell'edificio contenenti fibre di amianto? SI NO
(in caso affermativo si impegna ad ottenere, entro l'inizio dei lavori, le prescritte autorizzazioni da parte della ASUR competente)
- D) lo stato attuale risulta legittimato dai seguenti atti abilitativi:
(si ricorda di indicare obbligatoriamente il N. di protocollo e la data di rilascio del provvedimento)
-
- E) l'immobile (o l'area) è stato oggetto di condono edilizio ai sensi della Legge N. 47/85? SI NO
(in caso affermativo specificare il N. protocollo e la data di rilascio della concessione edilizia)
-
- F) allega alla presente la seguente documentazione a firma di un progettista abilitato:
(barrare la documentazione che viene allegata alla denuncia)
-
- una relazione tecnica, a firma del progettista, che assevera la conformità delle opere da realizzare agli strumenti urbanistici adottati o approvati ed al Regolamento Edilizio vigente, nonché il rispetto delle norme di sicurezza e di quelle igienico/sanitarie;
- gli elaborati progettuali previsti per questa tipologia di intervento, a firma del progettista e del sottoscritto;
- il calcolo del contributo concessorio dovuto a firma del progettista e del sottoscritto;
- l'attestazione di avvenuto pagamento dei diritti di segreteria;
- altro *(specificare)*
- G) allega inoltre l'attestazione di pagamento del contributo dovuto e dichiara che intende corrispondere detto importo nel modo seguente: SI NO
(nei casi di interventi onerosi è necessari specificare come si vuole effettuare il pagamento)
- unica soluzione:** contestualmente al deposito della presente allega l'attestazione di pagamento di tutto il contributo dovuto;
(scelta obbligatoria nei casi di varianti per le quali la documentazione prodotta abbia determinato la necessità di un aggiornamento)
- rateizzato:** contestualmente allega l'attestazione di pagamento del 25% degli oneri di urbanizzazione primaria e secondaria ed una garanzia fidejussoria (con autentica notarile della firma) di pagamento della somma restante degli oneri e del contributo sul costo di costruzione.
(il pagamento delle restanti rate degli oneri di urbanizzazione primaria e secondaria deve avvenire rispettivamente entro 6, 12 e 18 mesi dalla data di consegna, il contributo sul costo di costruzione deve invece essere corrisposto prima della fine dei lavori)
- H) Il sottoscritto comunica di aver incaricato i seguenti soggetti:

1) PROGETTISTA ARCHITETTONICO

Nome _____
Cognome _____
Residente _____
C.F./P.I. _____

TIMBRO E FIRMA

2) DIRETTORE DEI LAVORI DELLE OPERE ARCHITETTONICHE

Nome _____
Cognome _____
Residente _____
C.F./P.I. _____

TIMBRO E FIRMA

3) PROGETTISTA DELLE STRUTTURE

Nome _____
Cognome _____
Residente _____
C.F./P.I. _____

TIMBRO E FIRMA

4) DIRETTORE DEI LAVORI DELLE STRUTTURE

Nome _____
Cognome _____
Residente _____
C.F./P.I. _____

TIMBRO E FIRMA

5) IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI (comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art.23 comma 2 del D.P.R. 380/01)

Nome _____
Cognome _____
Residente _____
C.F./P.I. _____

TIMBRO E FIRMA

N.B. I soggetti non indicati dovranno comunque essere nominati prima dell'inizio dei lavori con comunicazione allo Sportello per l'Edilizia.

Il sottoscritto, consapevole che la presente dichiarazione ha validità tre anni dalla data di inizio lavori, si impegna a comunicare la data di fine lavori nonché a produrre un certificato di collaudo finale, a firma di un tecnico abilitato, che attesti la conformità delle opere al progetto presentato.

.....

(Firma del proprietario/avente titolo)

Ai sensi degli artt.38, 46 e 47 del D.P.R. N. 445/00 si allega, ai fini della verifica dell'autenticità delle sottoscrizioni, copia di un documento d'identità del proprietario e/o dell'avente titolo.
Al riguardo si richiamano le sanzioni previste all'art.76 dello stesso decreto.

(Spazio riservato ad eventuali autentiche o dichiarazioni)

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.10 della Legge 675/1996 e successive modificazioni e integrazioni, La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti è esclusivamente finalizzato alle operazioni connesse con la gestione della Sua pratica, ed avverrà presso gli uffici del Comune di Numana, anche tramite l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.



COMUNE DI NUMANA
UFFICIO TECNICO
Sportello Unico per l'Edilizia

Attenzione: Compilare una copia della presente anagrafica per ogni nominativo riportato nella tabella "RICHIEDENTI" ed uno per ognuno dei "PROGETTISTI" che hanno sottoscritto la domanda.

DATI ANAGRAFICI

**Cognome e Nome
o Ragione Sociale:** _____

Annotazioni:
(legale rappresentante) _____

Nato/a a: _____

Data: _____

Provincia: _____

Nazione: _____

Codice fiscale: _____

Partita IVA: _____

RECAPITO

Residenza

Ufficio

Via: _____

Comune: _____

Civico: _____

C.a.p. _____

Telefono: _____

Fax: _____

E.mail: _____

SOLO PER I TECNICI

Qualifica: _____

Numero e Provincia d'iscrizione all'Albo: _____ / _____

Timbro e Firma

Data di compilazione: _____ / _____ / _____



COMUNE DI NUMANA
UFFICIO TECNICO
Sportello Unico per l'Edilizia

Attenzione: Compilare una copia della presente anagrafica per ogni nominativo riportato nella tabella "RICHIEDENTI" ed uno per ognuno dei "PROGETTISTI" che hanno sottoscritto la domanda.

DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome o Ragione Sociale: _____

Annotazioni:
(legale rappresentante) _____

Nato/a a: _____

Data: _____ **Provincia:** _____ **Nazione:** _____

Codice fiscale: _____ **Partita IVA:** _____

RECAPITO **Residenza** **Ufficio**

Via: _____

Comune: _____ **Civico:** _____

C.a.p. _____ **Telefono:** _____ **Fax:** _____

E.mail: _____

SOLO PER I TECNICI

Qualifica: _____

Numero e Provincia d'iscrizione all'Albo: _____ / _____

Timbro e Firma

Data di compilazione: _____ / _____ / _____

1. che gli interventi da realizzare nell'immobile indicato in premessa, per il quale è stata presentata allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di Numana il progetto dal proprietario (o altro avente titolo) :

Nome e cognome _____

Codice fiscale/partita Iva _____

Residente/con studio in _____

Via _____ c.a.p. _____

Tel _____ Fax _____ E.mail _____

risultano con destinazione d'uso di tipo esclusivamente residenziale, non comportano valutazioni tecnico - discrezionali e sono conformi alle vigenti norme igienico – sanitarie aventi attinenza con le opere da realizzare in riferimento alle caratteristiche tipologico costruttive dell'immobile.

2. che pertanto, secondo quanto previsto dall'art.20 comma 1 del D.P.R.n.380/01, è ammesso presentare allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune in indirizzo la presente dichiarazione sostitutiva (autocertificazione di progetto) in luogo del parere igienico-sanitario della competente ASUR.
3. che ad ogni effetto di legge, sottoscritt_ dichiarante si assume qualsiasi responsabilità in ordine al rispetto delle norme igienico-sanitarie, sia nella fase di approvazione del progetto in parola, sia nella fase dell'esecuzione dei lavori, consapevole del fatto che lo Sportello Unico per l'Edilizia potrà, prima dell'eventuale rilascio del certificato di agibilità richiedere il formale parere alla competente ASUR in merito ai lavori realizzati.

Letto, confermato e sottoscritto

Data.....

IL DICHIARANTE

NOTE

1. per qualunque intervento in contrasto con il R.E.C. soggetto a deroga non è ammessa l'autocertificazione.
2. alla presente va allegata fotocopia della carta di identità.



COMUNE DI NUMANA
UFFICIO TECNICO
Sportello Unico per l'Edilizia

Protocollo

**ALLO SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA DEL
COMUNE DI NUMANA**

OGGETTO: **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL PARERE IGIENICO-SANITARIO** (ai sensi dell'art.20,
comma 1, del D.P.R. 380/01)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 del D.P.R. 28/12/2002 n.445)

IL SOTTOSCRITTO

Nome e cognome _____

Codice fiscale/partita Iva _____

Residente/con studio in _____

Via _____ c.a.p. _____

Tel. _____ Fax _____ E.mail _____

In qualità di PROGETTISTA

Iscritto all' _____ de_ _____ Provincia di _____ al N. _____

In relazione al progetto trasmesso allo Sportello Unico per l'Edilizia del comune di Numana per la
realizzazione di interventi di _____

_____ da effettuare in località:

Via _____ n. _____ Int. _____

Identificata/o al

N.C.T. Foglio _____ Mappale _____

N.C.E.U. Foglio _____ Mappale _____ Sub _____

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi,
ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi
speciali in materia di falsità degli atti, oltre che le possibili conseguenze amministrative e penali
previste dal vigente ordinamento nazionale, regionale e comunale per la realizzazione degli
interventi indicati in parola in contrasto con le vigenti norme igienico-sanitarie:

AUTOCERTIFICA

Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445:

RELAZIONE TECNICA DI ASSEVERAMENTO**OGGETTO:** Realizzazione di opere edilizie ai sensi del D.P.R. 06/06/2001 N.380

Via _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

Identificata/o al

 N.C.T. Foglio _____ Mappale _____ N.C.E.U. Foglio _____ Mappale _____ Sub _____**IL SOTTOSCRITTO**

Nome e cognome _____

Codice fiscale/partita Iva _____

Residente/con studio in _____

Via _____ c.a.p. _____

Tel _____ Fax _____ E.mail _____

In qualità di PROGETTISTA

Iscritto all' _____ de _____ Provincia di _____ al N. _____

DICHIARA CHE

le opere consistono in:

come da progetto allegato.

DICHIARA ALTRESÌ CHE

1A l'intervento da realizzare insiste su area:

compresa dal vigente P.R.G. in Zona Omogenea _____ con destinazione funzionale U__/_

ed è relativo al seguente articolo delle N.T.A. del P.R.G. vigente _____adottato _____ di dettaglio non di dettaglio

1B l'area (o l'immobile) è interessata da Piani Attuativi vigenti e/o adottati?

SI NO

(in caso affermativo specificare il nome del piano e gli estremi di approvazione)

Piano: _____

delibera di adozione/approvazione n. _____ del _____

 di dettaglio non di dettaglio

2A l'immobile (o l'area) è soggetto a vincolo ai sensi di legge? SI NO

(in caso affermativo specificare il tipo di vincolo)

- vincolo monumentale ai sensi del Titolo I del D.Lgs. N. 490/99; (ex Legge 1089/39)
 vincolo paesaggistico ai sensi del Titolo II del D.Lgs. N. 490/99; (ex Legge 1497/39)
 altro vincolo (Parco del Conero, ferroviario, militare, idrogeologico, archeologico ecc.)

2B se l'immobile (o l'area) è vincolato ai sensi del D.Lgs. N. 490/99, l'intervento altera lo stato dei luoghi e/o l'aspetto esteriore degli edifici? SI NO

 (in caso affermativo allegare obbligatoriamente l'Allegato I per la richiesta di autorizzazione paesaggistica rilasciata dal Comune ai sensi dell'art.151 del D.Lgs. N. 490/99)

3A l'intervento da realizzare è soggetto a parere (o nulla osta) di altri enti? SI NO

 (in caso affermativo indicare tutti gli enti dei quali occorre il parere/nulla osta)

- ASUR Zona n. 7;
 Parco del Conero;
 Provincia di Ancona;
 Soprintendenza BB. AA. e AA. delle Marche;
 Altro (specificare) _____

3B si allega alla presente il parere (o nulla osta) rilasciato da:

- | | | |
|--|-------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> ASUR Zona n. 7; | prot. _____ | del _____ |
| <input type="checkbox"/> Soprintendenza BB. AA. e AA.; | prot. _____ | del _____ |
| <input type="checkbox"/> Parco del Conero; | prot. _____ | del _____ |
| <input type="checkbox"/> Provincia di Ancona; | prot. _____ | del _____ |
| <input type="checkbox"/> Autocertificazione di conformità igienico-sanitaria | prot. _____ | del _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ | prot. _____ | del _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | prot. _____ | del _____ |

3C il progetto delle opere è soggetto al parere (o nulla osta) del Comando Vigili del Fuoco? SI NO

 (in caso affermativo specificare il N. di protocollo ed allegare il parere)

si allega il parere del Comando Vigili del Fuoco prot. _____ del _____

4 trattasi di edificio pubblico (o privato aperto al pubblico) soggetto alle norme di cui all'art.24 della Legge N. 104/92?

SI si allegano la dichiarazione di conformità alla Legge N. 104/92 e gli schemi grafici dimostrativi;

(in caso affermativo allegare la dichiarazione di conformità e gli schemi dimostrativi)

NO trattasi di edificio non soggetto alle norme di cui alla Legge 104/92 in quanto:

(specificare la motivazione)

- 5A trattasi di edificio soggetto alle norme di cui alla Legge N. 13/89 e/o del Decreto Ministeriale N. 236/89 (Regolamento di attuazione della Legge N. 13/89) È possibile conseguire: SI

(in caso affermativo specificare il requisito che si intende soddisfare)
 ACCESSIBILITÀ VISITABILITÀ ADATTABILITÀ
 come si evince dalle dichiarazioni e dagli schemi dimostrativi allegati al progetto;
- 5B trattasi di edificio non soggetto alle norme della Legge 13/89 e del D.M. 236/89 in quanto: NO

(specificare la motivazione)
-
- 6 L'intervento comporta inoltre l'installazione, la trasformazione, e/o l'ampliamento degli impianti tecnologici? SI NO

(in caso affermativo specificare il tipo o i tipi di impianto interessato)
 Elettrico Termico Idrosanitario _____
 e pertanto, ai fini di quanto disposto dall'art.6 della Legge N. 46/90 (Norme sulla sicurezza degli impianti) e del D.P.R. N. 447/91 (Regolamento di attuazione della Legge N. 46/90):
 le modalità di esecuzione degli impianti sono conformi alle norme del D.P.R. N. 412/93;
 è obbligatoria la relazione del progetto degli impianti ai sensi della Legge N. 46/90;
 non è obbligatoria la relazione del progetto degli impianti di cui all'art.4 del D.P.R. N.447/91
- 7 le opere comportano l'abbattimento e/o il danneggiamento di essenze arboree protette ai sensi e per gli effetti della Legge Regionale N. 8/97 e dell'art.13 delle N.T.A. del P.R.C.? SI NO

(in caso affermativo è necessario allegare il Decreto del competente Servizio della Regione Marche e/o del Comune)
- 8 le opere comportano la produzione di rifiuti inerti ai sensi della Legge Regionale N. 71/97? SI NO

(In caso affermativo è obbligatorio dichiarare le modalità di gestione di cui all'Allegato 3)
- 9 le opere comportano l'installazione e/o la modifica dei condotti di esalazione/ventilazione fumarie e rispettano le norme U.N.I. – C.I.G. vigenti? SI NO
- 10 le opere prevedono l'installazione di nuovi impianti termici oppure interventi di coibentazione degli edifici? SI NO

(Se si prevedono interventi compresi nel campo di applicazione dell'art.26 della Legge N. 10/91 occorre obbligatoriamente presentare, prima dell'inizio lavori, la relazione tecnica prevista dall'art.28)
- 11 occorre la denuncia al Servizio Opere Pubbliche e Sisma della Provincia di Ancona ai sensi del D.P.R. N.380/01 art.93 (Zone Sismiche di cui all'art.83), delle LL.RR. N. 33/84 e N.18/87: SI NO

(In caso affermativo deve essere obbligatoriamente presentato, contestualmente all'inizio dei lavori, il deposito del progetto strutturale al Servizio Opere Pubbliche e Sisma della Provincia di Ancona)
- 12A l'intervento comporta la realizzazione e/o la modifica del sistema di smaltimento delle acque reflue? SI NO

(In caso affermativo occorre l'autorizzazione all'allaccio alla pubblica fognatura)

(se al punto 12A si è risposto SI specificare, in caso contrario passare ai punti 12C e 12D)

12B È necessaria l'autorizzazione all'allacciamento alla pubblica fognatura? SI NO
Si allega Autorizzazione Acquambiente Marche srl prot. N. _____ del _____

Nel caso di scarichi industriali o assimilati le opere sono conformi al D.Lgs. N. 152/99:

12C Si allega Autorizzazione dell'Amm.ne Provinciale prot. N. _____ del _____

Nel caso di scarichi civili le opere sono conformi alla L.R. N. 10/99:

12D Si allega Autorizzazione del Comune prot. N. _____ del _____

13 le opere rientrano nei casi previsti dall'art.3, comma 3 del D.Lgs. N. 494/96 sulla sicurezza dei cantieri? SI NO

14A l'intervento è soggetto al pagamento di oneri ai sensi del D.P.R. n.380/01: SI NO
(in caso affermativo specificare gli importi così come conteggiati nell'Allegato 2)

Importo degli oneri di urbanizzazione primaria pari ad euro € _____

Importo degli oneri di urbanizzazione secondaria pari ad euro € _____

Contributo sul costo di costruzione pari ad euro € _____

si allega computo metrico estimativo redatto ai sensi del prezzario regionale vigente;

14B l'intervento è soggetto al pagamento di altri oneri: SI NO
(in caso affermativo specificare la legge di riferimento) per complessivi €

Tutto ciò premesso, il sottoscritto tecnico, in qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt.359 e 481 del Codice Penale,

ASSEVERA

la conformità delle opere sopra indicate, compiutamente descritte negli elaborati progettuali, agli strumenti urbanistici adottati o approvati, al Regolamento Edilizio Comunale, al Codice della Strada, nonché al Codice Civile e non contrastano con le disposizioni di sicurezza igienico/sanitarie e con le altre norme vigenti in materia di urbanistica, edilizia, di sicurezza e delle altre vigenti in materia, come sopra richiamate.

.....
(Timbro e firma del progettista)



COMUNE DI NUMANA
UFFICIO TECNICO
Sportello Unico per l'Edilizia

Protocollo

Allegato - 4 - alla D.I.A.

SCHEDA TECNICA

RICHIEDENTE :

OGGETTO :

LOCALIZZAZIONE :

IDENTIFICAZIONE CATASTALE : Fg. N. Mapp. N.

l'intervento da realizzare insiste su area ricadente in Zona Omogenea di cui al D.P.R. 1444/68 A B C D E F

relativo ai seguenti articoli delle N.T.A. del P.R.G. vigente adottato

Art.

SUPERFICIE Fondiaria mq. INDICE Uf

	PARAMETRI URBANISTICI			CONSISTENZA INTERVENTO per verifica Usi regolati						
	ammesso	> <	progetto	Stato legittimo			Stato di progetto			
				n. unità	S.U. mq.	Destinazione d'uso	n. unità	S.U. mq.	Destinazione d'uso	
Superficie Utile										
H max										
Superficie Permeabile										
Volume										
Volume inter.										
Distanze:	dai confini									
	dagli edifici									
	dalle strade									
Parcheggi e Verde :	P1									
	P3									
	V1									
	V3				Usi regolati ammessi		U1/1 min. _____ %			
Altri parametri				Usi regolati di progetto		U1/1 min. _____ %				
Sup. coperta	mq.		mq.	percentuale Sup. Cop./Sup. fondiaria %						

Elementi di Analisi						
Struttura	Fondazioni		Demolizioni	Materiali	Elementi Interni	Elementi Esterni
muratura <input type="checkbox"/>	Plinti <input type="checkbox"/>		cantinfogli <input type="checkbox"/>	copertura in Coppi <input type="checkbox"/>	scale <input type="checkbox"/>	balconi <input type="checkbox"/>
cemento armato <input type="checkbox"/>	pali <input type="checkbox"/>		solai <input type="checkbox"/>	copertura In tegole <input type="checkbox"/>	ascensori <input type="checkbox"/>	logge <input type="checkbox"/>
mista <input type="checkbox"/>	trave rovescia <input type="checkbox"/>		muri portanti <input type="checkbox"/>	copertura in altro materiale <input type="checkbox"/>	cortili e chiostrine <input type="checkbox"/>	pergolati <input type="checkbox"/>
legno <input type="checkbox"/>	platea <input type="checkbox"/>		piano primo ed altri <input type="checkbox"/>	pietra faccia Vista <input type="checkbox"/>	soppalchi <input type="checkbox"/>	porticati <input type="checkbox"/>
acciaio <input type="checkbox"/>	muratura continua <input type="checkbox"/>		parziale P.T. <input type="checkbox"/>	mattone faccia Vista <input type="checkbox"/>	interrati <input type="checkbox"/>	recinzioni e cancelli <input type="checkbox"/>
prefabbricata <input type="checkbox"/>	sottofondazione <input type="checkbox"/>		totale <input type="checkbox"/>	intonaco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	volumi tecnici <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Tinteggiature esterne	
colore	
materiale	

NOTE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Timbro e firma del Tecnico

.....



COMUNE DI NUMANA
UFFICIO TECNICO
Sportello Unico per l'Edilizia

ALLEGATO 1 ALLA D.I.A.

Protocollo

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA

IL SOTTOSCRITTO

Nome e cognome _____
Nato/a a _____ il _____
Codice fiscale/partita Iva _____
Tel _____ Fax _____ E.mail _____

IN NOME E PER CONTO DI

	Nome e cognome (o ragione sociale)	Titolo	(firma)
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____

Considerato che l'immobile/area intervento è vincolato/a dal D.Lgs. 28 ottobre 1999, n. 490:

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione paesaggistica (ai sensi dell'art.151 del D.Lgs. 490/'99) per il seguente intervento:

da eseguirsi sull'area/immobile sita/o in:

Via _____ N. _____ Identificata/o al
 N.C.E.U. Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____
 N.C.T. Foglio _____ Mappale _____

Data.....

(firma)



COMUNE DI NUMANA
UFFICIO TECNICO
Sportello Unico per l'Edilizia

Protocollo

DICHIARAZIONE SMALTIMENTO RIFIUTI EDILI – L.R. N. 71/97
(ai sensi dell'art. 24 della L.R. 1 dicembre 1999, n. 71 e successive modificazioni ed integrazioni)

IL DIRETTORE DEI LAVORI

Nome e cognome _____
Nato/a a _____ il _____
Codice fiscale/partita Iva _____
Tel _____ Fax _____ E.mail _____
Iscritto all' _____ de _____ Provincia di _____ al N. _____

DICHIARA CHE L'IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI E'

Ragione sociale _____
Partita Iva _____
Tel _____ Fax _____ E.mail _____

MATERIALI EDILI DERIVANTI DA OPERE DI DEMOLIZIONE

TIPO DI MATERIALE:

QUANTITÀ IPOTETICA PRODOTTA:

IMPIANTO DI RICICLAGGIO DI DESTINAZIONE:

MODALITÀ DI RECUPERO:

(Il proprietario)

(Il progettista) (timbro e firma)

ONERI DI URBANIZZAZIONE – D.P.R. N.380/01

(ai sensi degli artt.16 e 19 del D.P.R. n. 380 del 6 giugno 2001)

ALLEGATO 2 ALLA D.I.A. PROT.



COMUNE DI NUMANA
UFFICIO TECNICO
Sportello Unico per l'Edilizia

Protocollo

Prot. gen. N. _____

Ditta: _____

Presentata il: _____

Oggetto: _____

Art.5 - Oneri di Urbanizzazione

EDILIZIA RESIDENZIALE	Tabella	Zona Omogenea		Tariffa	Volume virtuale	IMPORTI		
		Zona	Inter.			TOTALE	RATEIZZATI	
							1/4	3/4
-	-	-	I					
			II					
(a) Totale								

INSEDIAMENTI COMMERCIALI	Tabella	Zona Omogenea		Tariffa	Volume virtuale	IMPORTI		
		Zona	Inter.			TOTALE	RATEIZZATI	
							1/4	3/4
-	-	-	I					
			II					
(b) Totale								

INSEDIAMENTI PRODUTTIVI INDUSTRIALI ARTIGIANALI	Tabella	Zona Omogenea				IMPORTI		
		Completam.	Espansione Zona PIP				RATEIZZATI	
							1/4	3/4
-	-	-						
(c) Totale								

Art.6 - Costo di costruzione

COSTO DI COSTRUZIONE (€ 175,54)	Sc	i = 1+ M/100	At	%	IMPORTI
Preventivo					
(d) Totale					

(riportare totale)

TOTALI GENERALI

Art.5 - Riepilogo dei volumi e delle superfici

Descrizione	Volume			Superfici Totali
	Totale	%	Virtuale	

A - VOLUMI FUORI TERRA

<input type="checkbox"/> Piano seminterrato		100		
<input type="checkbox"/> Piano terra				
<input type="checkbox"/> Piano primo				
<input type="checkbox"/> Piano secondo				
<input type="checkbox"/> Piano terzo				
<input type="checkbox"/> Piano quarto				
<input type="checkbox"/> Piano quinto				
<input type="checkbox"/>				

B - VOLUMI INTERRATI

<input type="checkbox"/> Autorimesse private		25		
<input type="checkbox"/> Cantine				
<input type="checkbox"/> Depositi - ripostigli				
<input type="checkbox"/> Altre attività produttive				
<input type="checkbox"/> Altro				

C - VOLUMI TECNICI EMERGENTI DALLA LINEA DI GRONDA

<input type="checkbox"/> Extracorsa ascensori		esente		
<input type="checkbox"/> Vano scala				
<input type="checkbox"/> Serbatoi idrici				
<input type="checkbox"/> Vasi di espansione				
<input type="checkbox"/> Canne fumarie				

D - VOLUMI ESENTI

<input type="checkbox"/> Volume sottotetto (< 1.5 ml)		esente		
<input type="checkbox"/> Porticati ad uso pubblico				
<input type="checkbox"/> Balconi				

VOLUMI TOTALI

--	--	--

Art.6 - Riepilogo delle superfici

(Su – Superfici utili)

Classi di Superfici	Superfici alloggi										Totale n. superfici
	P.	Su	P.	Su	P.	Su	P.	Su	P.	Su	
fino ai 45											
45 ... 95											
95 ... 110											
110 ... 130											
130 ... 160											
oltre i 160											
Totale Su											mq.

(Snr – Superfici non residenziali)

Tipologie	Totale
- Cantinole	
- Soffitte	
- Locali motore	
- Cabine idriche	
- Lavatoi comuni	
- Centrali termiche	
- Autorimesse singole	
- Autorimesse collettive	
- Androni di ingresso	
- Porticati liberi	
- Logge	
- Balconi	
- Altri locali a stretto servizio della residenza	
-	
-	
-	
-	
TOTALE Snr	
mq	

Classi di superfici	all. (2)	Su abit. (3)	3/Su (4)	Incr. (5)	(4) x (5) (6)
Fino ai 45				0	
45 ÷ 95				0	
95 ÷ 110				5	
110 ÷ 130				15	
130 ÷ 160				30	
Oltre i 160				50	
Totale (Su)				i1 =	

Zone Omogenee				Aliquota x (4)
A	B	C	E	
5	8	11	15	
5	6	7	15	
5	6	7	15	
6	7	8	15	
7	10	13	15	
8	15	18	19	
				A1 =

(Snr) =

$\frac{Snr}{Su} \times 100 = \%$

$\frac{Snr}{Su} \times 100$	Ipotesi	Incr.
50		0
50 ÷ 75		10
75 ÷ 100		20
100		30
	i2 =	

Aliquota
5
7
12
19
A2 =

i1
i2
i3
i =

	classe edilizia	(M) Maggior.

Numero caratter	Ipotesi ricorrente	% incr.
0		0
1		10
2		20
3		30
4		40
5		50
	i3 =	

Aliquota
5
8
10
12
15
19
A3 =

At = (A1+A2+A3): 3 = 0, + 0,01 =

At =

Superficie utile abitabile	(Su)
Superficie netta non residenziale	(Snr)
Superficie ragguagliata	60% x Snr
Superficie complessiva	(Sc)

Totale mq.	