_		

Regione Emilia-Ron	падпа	(per interve		ONE DI INIZIO LAVORI(CIL) ia libera di cui all'art. 7, comma 4, LR 15/2013)	
☐ allo Spo	rtello l	Jnico Attività Produttive	e (SUAP)	PEC (PEC SUAP)	
☐ allo Spo	rtello l	Jnico Edilizia (SUE)		PEC (PEC SUE)	
1. La/II sott		a/o			
in qualità di	(*)				
della ditta/s	ocietà	(*)			
codice fisca	ale				
partita IVA	(*)				
Residenza Comune	anagra	fica/sede		c.a.p.	
Via e nume	ro civico)			
Tel/fax		Tel.		fax	
e-mail					
pec					
(*) Campi d	da comp	ilare solo nel caso in cui	il titolare sia una s	società o ditta	
dicembre 20 la non veridi	00, n. 4 icità del	45 e degli artt. 483,495 e contenuto della dichiara	e 496 del Codice F azione resa, deca	ndaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 28 Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga drà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito del d.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità	
			DICHIA		
_		oresentazione di questa	-		
∐ propri	etario	☐ comproprie	tario 📙	Altro titolo di legittimazione (specificare)	
			001411	NII O A	
		ai sensi de	COMUN ell'art. 7, comma 4	, della L.R. 15 del 2013 :	
☐ CIL O	RDINA	RIA	che in data	darà inizio all'intervento di seguito descritto	
	RESEN AVORI	TATA DOPO L'INIZIO	che in data	ha dato inizio all'intervento di seguito descritto	
☐ CIL A	SANA	TORIA	che in data	è stato realizzato l'intervento di seguito descritto	
	CIL CON RICHIESTA DI ATTI PRESUPPOSTI che darà inizio all'intervento solo dopo la comunicazione comunale del completo ricevimento degli atti di assenso acquisiti presso le competenti amministrazioni (art. 4, comma 5, L.R. n.15/2013)				
Localizzazio	ne del	'immobile oggetto dell'	intervento		
Comune	o obde-				
Via e numero	O CIVICO	piano		interno	

Catast	o fabbricati	foglio di mappa	mappale	sub.				
		foglio di mappa	mappale	sub.				
L		foglio di mappa	mappale	sub.				
Tipolo	gia dell' intervento							
	Art. 7, comma 4, lettera a) Opere di manutenzione straordinaria di cui all'articolo 3, comma 1, lettera b), del DPR n.380 del 2001, ivi compresa l'apertura di porte interne, che non riguardino le parti strutturali dell'edificio o siano prive di rilevanza strutturale per la pubblica incolumità ai fini sismici (IPRIPI) e non rechino comunque pregiudizio alla statica dell'edificio;							
	esercizio d'impresa sempre ch	e non riguardino le parti s	trutturali;	·				
	Art. 7, comma 4, lettera c) M esercizio d'impresa, che non c			ui quelle dei locali adibiti ad				
Descr	izione sintetica delle opere:							
		0						
	a	Comu i sensi dell' art. 7, commi 5 e						
	di aver incaricato come prog Cognome /nome			enico:				
N.B. : Tu	Iscritto all'ordine/albo/collegi tti gli altri dati relativi (anagrafici , timbro ecc.)	O sono contenuti nella "Scheda Soggetti	al n° coinvolti"					
	di aver incaricato come dire Cognome /nome	tore dei lavori delle ope	re architettoniche il segu	ente tecnico :				
N.B. : Tu	Iscritto all'ordine/albo/collegi tti gli altri dati relativi (anagrafici , timbro ecc.)		al n° coinvolti"					
NB · Tu	che i lavori saranno eseguiti tti gli altri dati relativi (anagrafici , timbro ecc.)		coinvolti"					
		Allegai sensi dell' art. 7, comma 5	ga , della L.R. n. 15 del 2013:					
	Fotocopia documento d'iden Procura speciale	tità di tutti i firmatari		esentata in forma cartacea)				
	Asseverazione a firma di tec		·	·				
	Elaborato grafico comparativ tecnico abilitato	o tra stato legittimo(stato	di fatto legittimo) e di prog	jetto (giallo e rosso), a firma di				
	Elaborati tecnici per interven							
\parallel	Dichiarazione sugli obblighi p Scheda contenente i dati							
	Attestazione del versame			impresa sostratinoe				
	Ricevuta di versamento della sanzione pecuniaria di		sanatoria ☐ € 333, po	er CIL presentata in corso d'opera				
	Atti di aggiornamento catasta	ale ¹						
	Copia delle certificazioni deg	ıli impianti tecnologici 2						
II sott	oscritto si impegna:							
	a comunicare la data di effet a comunicare gli estremi dell							
	a presentare copia delle cert	ificazioni degli impianti ted	cnologici (se interessati da	ıll'intervento)				
	a segnalare eventuali varian	ti in corso d'opera, nella c	omunicazione di fine lavoi	İ ³				
			(firm a)					
	data		(firma)					

Solo in caso di CIL in sanatoria, per opere eseguite
Solo in caso di CIL in sanatoria, per opere eseguite
Solo in caso di CIL in sanatoria, per opere eseguite
Sempre obbligatoria, tranne che per CIL in sanatoria (in quanto è relativa ad opere già eseguite)

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

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

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

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

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

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

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

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

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI		(compilare solo in ca	aso di più di un titolare)
2. La/II sottoscritta/o Cognome e nome			
in qualità di (*)			
della ditta/società (*)			
codice fiscale			
partita IVA (*)			
Residenza anagrafica/sede Comune			c.a.p.
Via e numero civico			
Tel/fax	Tel.	fax	
e-mail			
pec			
(*) Campi da compilare solo r	nel caso in cui il titolare sia una società o	ditta	
3. La/II sottoscritta/o			
Cognome e nome			
in qualità di (1)			
della ditta/società (1)			
codice fiscale			
partita IVA (1)			
Residenza anagrafica/sede Comune			c.a.p.
Via e numero civico			o.a.p.
Tel/fax	Tel.	fax	
e-mail			
pec			
, poo			
(*) Campi da compilare solo r	nel caso in cui il titolare sia una società o	ditta	

(compilare obbligatoriamente)

4. La/II sottoscritta/o Cognome e nome			
in qualità di (*)			
della ditta/società (*)			
codice fiscale			
partita IVA (*)			
Residenza anagrafica/sede Comune			c.a.p.
Via e numero civico			•
Tel/fax	Tel.	fax	
e-mail			
pec			
(*) Campi da compilare solo	nel caso in cui il titolare sia una società o di	tta	

2. TECNICI INCARICATI

Progettista delle opere architettoniche (sempre necessario) incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche Cognome e Nome codice fiscale nato a stato prov. nato il residente in prov. stato indirizzo n. C.A.P. con studio in stato prov. C.A.P. indirizzo n. Iscritto all'ordine/collegio di al n. Telefono fax. cell. posta elettronica certificata

Direttore dei lavori delle opere architettoniche architettoniche)	e	(solo se divers	so dal progettista delle opere
Cognome e Nome			
codice fiscale			
nato a		pro	v. stato
nato il			
residente in		pro	v. stato
indirizzo	r	٦.	C.A.P.
con studio in			
indirizzo	r	1.	C.A.P.
Iscritto all'ordine/collegio	di		al n.
Telefono	fax.		cell.
posta elettronica certificata			
Altri tecnici incaricati (Ad es. Progettista degli i Utilizzo/Responsabile dei lavori)	mpianti/Certific	atore energetic	o/Esecutore del Piano di
Incarico svolto			
Cognome e Nome			
codice fiscale			
nato a	prov	<i>1</i> .	stato
nato il			
residente in	prov		stato
indirizzo	1	n.	C.A.P.
con studio in	prov	<i>1</i> .	stato
indirizzo	I	n.	C.A.P.
Iscritto all'ordine/collegio	di		al n.

telefono		fax.			cell.	
posta elettronica						
	CUTRICI/INSTALLA olte in caso di affida	TRICI imento dei lavori a più imprese)				
Lavori svolti						
Ragione sociale						
codice fiscale	L	partita IVA				
Iscritta alla C.C.I.A.A. di				pro	OV.	n.
Con sede legale in	Comune Via	•	prov n.		C.A.P.	
Con sede operativa in	Comune Via		orov. n.		C.A.P.	
il cui legale rappresentante è						
codice fiscale		_				
nato a		р	rov.		stato	
nato il						
Telefono		fax.			cell.	
posta elettronica						
Ulteriori dati per	la verifica della rego	larità contributiva				
Cassa edile codice impresa n.	sede di	sigla denominazione cassa	edile			
☐ INPS Matricola azienda	sede di n.					
☐ INAIL codice impresa n.	sede di	pos. assicurativa territoriale	n.			
Recapito corrispondenza	sede legale sede operativa PEC					
Tipo di ditta	a					
CCNL applicato al personale dipendente	edilizia edile con solo im altri settori (spec	npiegati e tecnici				

ASSEVERAZIONE

allegata alla comunicazione di inizio lavori (di cui all' art. 7 comma 5 della L.R. 15/2013)

Dati relativi all'immobile oggetto di intervento Localizzazione dell'immobile oggetto dell'intervento						
Via e numero civico	oblie oggetto dell'intervento					
Via e fiumero civico						
	piano	ir	nterno			
Catasto fabbricati	foglio di mappa	mappale	sub.			
	foglio di mappa	mappale	sub.			
	foglio di mappa	mappale	sub.			
Dati relativi al progettista (vedi scheda soggetti coinvolt La/II sottoscritta/o						
Cognome						
Nome						
	ASS	SEVERA				
carattere urbanistico, edilizio, statio	n servizio di pubblica necessità ai sens co, igienico ed a seguito del sopralluog za dei requisiti o dei presupposti di cui a	si degli artt.359 e 481 del Codice o nell'immobile, consapevole di e	ssere passibile di sanzione penale nel			
	sponde alla fattispecie descritt					
☐ let	t. a) 🔲 lett	t. b)	lett. c)			
Descrizione breve delle o	pere					
che l'intervento è a ti		7 comma 4 del DPR n 3	380 del 2001, e pertanto			
☐ che l'intervento è a titolo oneroso, ai sensi dell'art.17, comma 4, del DPR n. 380 del 2001, e pertanto☐ si allega prospetto di calcolo del contributo dovuto						
che l'intervento è co	nforme alla disciplina dell'attivi	tà edilizia di cui all'art. 9, c	comma 3, L.R. n. 15/2013, ed	in		
· —	ed ai regolamenti in materia ur	banistica ed edilizia				
	rizioni contenute negli strumen		ale ed urbanistica vigenti e ac	dottati		
☐ alle discip	line di settore aventi incidenza	sulla disciplina dell'attività	à edilizia			
sismica, ig	ativa tecnica vigente e ai requis giene, salubrità, efficienza ener ento e non creazione delle barri	getica, degli edifici e degl		е		
alle norma	ative sui vincoli paesaggistici, id d archeologico		e di tutela del patrimonio storio	co		
	i sensi dell' art. 7, comma 5, de					
autorizzazioni e altri richiamata:	atti di assenso, comunque der			pra		
(specificare tipologia	•		on prot. in data			
(specificare tipologia			on prot. in data con prot. in data			
(specificare tipologia			con prot. in data			
(specificare tipologia			on prot. in data			
(specificare tipologia			on prot. in data			
e che l'intervento pro	ogettato è conforme alle prescr	izioni contenute nelle auto	orizzazioni rilasciate,			
	sportello unico di acquisire le		asseverazioni o altri atti di as	senso		
comunque denomina	ati, obbligatori ai sensi delle no					
(specificare tipologia						

	(sp	ecificare tipologia atto) ecificare tipologia atto) ecificare tipologia atto) ndosi ad iniziare i la	, autorità competen , autorità competen , autorità competen avori dopo la comunica	te te	ello Unico della loro acquisizione
				contenute nelle autorizzazio	
□ OPPI		rvento riguarda op e	ere non strutturali;		
	che l'inte	rvento è privo di ri l	levanza per la pubblic	a incolumità ai fini sismici i	n quanto riconducibile
	al punto		dell'Allegato 1 alla d	lelibera della Giunta regiona	le n. 687 del 2011, e pertanto:
		•		osi di intervento contrassegn ntervento contrassegnato da	
		si allegano la relaz contrassegnato da		a e l'elaborato grafico, trattai	ndosi di intervento
		Data			Firma

TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO D. lgs. 9 aprile 2008, n. 81

	sottoscritta/o nome le					
Resi Com	denza anagrafica			c.a.p.		
	e numero civico			C.Gp.		
Tel/fa e-ma pec		Tel.	fax			
	iolità di		Deeperachile dei leveri			
	ıalità di ne/Collegio prof.	Ш	Responsabile dei lavori Prov.	n° Iscr.		
	ıalità di		Committente/titolare della presente CIL			
Per e	eseguire l'intervento nell	'immol	oile/unità immobiliare posta in via :			
Via e	e numero civico					
		pi	ano	interno		
			DICHIARA:			
		(a	rt. 90, comma 9, e 99, del D.lgs. 9/04/2008 n.81	1)		
	Che l'intervento non rica	ide nel	'ambito di applicazione del D.lgs. 9/04/2008 n.8	1		
DICHIARA: (art. 90, comma 9, lett. a, del D. lgs. 9/04/2008 n.81)						
	Di avere verificato l'idon modalità di cui all'allega		cnico professionale delle imprese affidatarie/lavo;	oratori autonomi secondo le		
	Di avere verificato il certificato di iscrizione alla Camera di Commercio e il DURC corredato da autocertificazione in ordine al possesso dei requisiti previsti dall'allegato XVII (per cantieri con entità inferiore a 200 uomini giorno, i cui lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI) ;					
		(aı	DICHIARA: t. 90, comma 9, lett. b, del D. lgs. 9/04/2008 n.8	31)		
	Di avere chiesto all'impresa esecutrice dei lavori la dichiarazione dell'impresa esecutrice dei lavori sull'organico					
	Di avere ottenuto il DURC e l'autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato (per cantieri con entità inferiore a 200 uomini giorno, i cui lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI);					
			DICHIARA:			
	Che l'intervento non è s	oggetto	alla notifica preliminare di cui all'art. 99 del D.L	.gs. n. 81 del 2008 ;		
	☐ Che l'intervento è soggetto all'invio della notifica preliminare, che è affissa in modo visibile presso il cantiere .					

Firma

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

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

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

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

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

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

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

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