

 COMUNE DI TRENTO	Al Comune di Comune di Trento	
	Codice ISTAT 022205	
	Ufficio destinatario Edilizia privata	

DICHIARAZIONE DI ULTIMAZIONE LAVORI

(ai sensi degli artt. 93 e 86 della legge provinciale 4 agosto 2015, n. 15)

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI CONFORMITA' DELLE OPERE ESEGUITE AL PROGETTO AUTORIZZATO

(ai sensi dell'articolo 93, comma 2, della legge provinciale 4 agosto 2015, n. 15)

CERTIFICAZIONE FINALE DI REGOLARE ESECUZIONE DELLE OPERE

(articolo 86, comma 5, della legge provinciale 4 agosto 2015, n. 15)

DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE CATASTALE

(articolo 86, comma 5, della legge provinciale 4 agosto 2015, n. 15)

DATI DEL TITOLARE:				
II/La sottoscritto/a, avente codice fiscale:				
Cognome		Nome		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita
Telefono fisso	Cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)
Residente a:				
Provincia	Comune			
Indirizzo	Civico	Barra	CAP	
Ruolo del titolare				
Denominazione/Ragione sociale (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale / Partita IVA			E-mail PEC (domicilio digitale)	

Telefono fisso		Cellulare	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione

II/La titolare:	
<input type="radio"/>	non possiede alcun dispositivo di firma digitale
<input type="radio"/>	possiede dispositivo di firma digitale

in qualità di titolare dei seguenti atti:		
Titolo abilitativo	Protocollo/numero	Data
Ulteriori titoli abilitativi		
Esistono ulteriori n°: ulteriori titoli abilitativi relativi all'intervento		

che hanno legittimato il seguente intervento:

LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO	
<input type="radio"/>	Il procedimento riguarda una sola particella , indicata nella tabella seguente
<input type="radio"/>	Il procedimento riguarda più particelle . Si indica la prima di esse nella tabella seguente e le restanti n. particelle nell'apposito modulo secondario <i>Ulteriori particelle e/o più unità immobiliari oggetto del procedimento</i>

IMMOBILE INTERESSATO AI LAVORI								
Tipo	Comune catastale (codice)	Comune catastale (nome esteso)	Numero	Barra	Porzione Materiale	Subalterno	Controllo particella	Mappa
Verifica esito particella			<input type="checkbox"/>	Particella esistente		<input type="checkbox"/>	Particella NON esistente	

Presso il seguente indirizzo o località, se particella fondiaria	
Via di riferimento o località in cui si trova la particella fondiaria oggetto di intervento	

Al seguente indirizzo, se intero edificio o porzione di edificio						
Provincia	Comune	Nome Via/Piazza/Vicolo,...	Nome esteso Via/Piazza/Vicolo	Civico	Barra	Controllo indirizzo

Il **titolare** consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per le dichiarazioni non veritiere e per la falsità in atti, risponde ai sensi degli articoli 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 recante *"Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"*, per le attestazioni e le dichiarazioni contenute nel presente modello, fatta salva ogni altra forma di responsabilità prevista dall'ordinamento vigente

DICHIARA

per quanto riguarda la titolarità dell'intervento:

<input type="radio"/>	di essere titolare esclusivo			
<input type="radio"/>	di essere titolare di altro diritto reale			
<input type="radio"/>	Comproprietario			
<input type="radio"/>	Usufruttuario	Esistono ulteriori intestatari:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="radio"/>	Altro:			
<input type="radio"/>	di essere titolare di diritto contrattuale (locatario, titolare di leasing, etc.), allegando quindi:			
<input type="checkbox"/>	copia del titolo			
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori			

COMUNICA

che in data si sono conclusi i lavori previsti dagli atti sopracitati, presentando congiuntamente Segnalazione Certificata di Agibilità SCAGI nei casi in cui risulti necessaria

che il tecnico abilitato alla certificazione di fine lavori è (codice fiscale):

Dati anagrafici:

Titolo		Cognome		Nome		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione	Sezione

Con studio in:

Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barra	CAP
Recapito telefonico			E-mail PEC				

Il tecnico abilitato:

<input type="radio"/>	è anche il direttore dei lavori				
<input type="radio"/>	non è il direttore lavori, del quale si indicano di seguito le generalità:				
Titolo	Cognome		Nome		Codice Fiscale

INFORMA

in relazione a quanto previsto dall'art. 88 comma 3 del regolamento l.p. 15/2015 in materia di cambio di coltura, di aver depositato in data la comunicazione di fine lavori all'autorità Forestale

relativamente al contributo di costruzione:

<input type="radio"/>	l'intervento non era soggetto al pagamento del contributo di costruzione
-----------------------	--

<input type="radio"/>	l'intervento era soggetto al pagamento del contributo di costruzione :
<input type="radio"/>	non è stata richiesta la rateizzazione del contributo;
<input type="radio"/>	è stata richiesta la rateizzazione ed è stata versata l'ultima rata del contributo in data e copia dell'avvenuto pagamento è già stata trasmessa all'Amministrazione comunale;

Elenco degli allegati		
Si allega	Titolo allegato	Indicare il numero di documenti
<input type="checkbox"/>	Modulo secondario - Delega al progettista/tecnico incaricato firmato: - dal progettista/tecnico incaricato - dal titolare	
<input type="checkbox"/>	Copia del modulo principale Dichiarazione di ultimazione lavori firmata dal titolare con firma digitale	
<input type="checkbox"/>	Modulo secondario - Dichiarazioni del tecnico abilitato incaricato , firmato con firma digitale	
<input type="checkbox"/>	Modulo secondario - Asseverazione del direttore lavori (se diverso dal progettista) ai sensi dell'art. 8, comma 2, del D. Lgs. n. 192/2005, in merito alla <i>Conformità delle opere realizzate rispetto al progetto ed alle sue eventuali varianti ed alla relazione tecnica di cui al comma 1 del medesimo articolo</i>	
<input type="checkbox"/>	Modulo secondario - Ulteriori particelle oggetto del procedimento, firmato con firma digitale dal progettista/tecnico incaricato delegato dal titolare	
<input type="checkbox"/>	Modulo secondario - Ulteriori titoli abilitativi con firma digitale dal progettista/tecnico incaricato delegato dal titolare	
<input type="checkbox"/>	Modulo secondario - Ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento edilizio (diversi dal titolare e/o dal progettista e/o dal direttore dei lavori)	
<input type="checkbox"/>	Indicare il numero degli ulteriori soggetti coinvolti che firmano con firma autografa (allegando inoltre copia del documento di identità)	
<input type="checkbox"/>	Indicare il numero degli ulteriori soggetti coinvolti che firmano con firma elettronica	
<input type="checkbox"/>	Procura / Affidamento incarico	
<input type="checkbox"/>	Documentazione comprovante il diritto contrattuale	
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di assenso e documento di identità dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori	
<input type="checkbox"/>	Altri allegati , per i quali non è richiesta firma digitale (es. pareri di altri enti)	

<input type="checkbox"/>	Dichiaro di conservare presso il mio studio l'originale della stampa di questo modulo firmato con firma autografa dal titolare
<input type="checkbox"/>	L'originale con firma autografa del titolare non va caricato come allegato: è sufficiente la firma digitale del tecnico incaricato delegato. La firma autografa deve essere apposta solo sulla copia del modello che verrà conservato dal tecnico.

<input type="checkbox"/>	Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)
--------------------------	--

Trento			
Luogo	Data	Il/la titolare	Il progettista/tecnico incaricato delegato (firma digitale)

Presentazione non usare per la cartacea