



## DICHIARAZIONI

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

### a) Titolarità dell'intervento

#### di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto

(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, ecc.)

dell'immobile 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

### 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 condominiale;**  
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

#### COMUNICA L'INIZIO DEI LAVORI

c.1.1  i lavori avranno inizio in data |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

c.1.2  che i **suddetti lavori saranno stati eseguiti** nel rispetto delle indicazioni del progetto allegato a:

c.1.2  DIA/SCIA presentata al Comune di Trapani al prot n. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| del |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| e delle prescrizioni e condizioni dei pareri, eventualmente, ottenuti dagli Enti e dagli Uffici;

c.1.2  Permesso di costruire n° |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| del |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| e delle prescrizioni e condizioni dei pareri, eventualmente, ottenuti dagli Enti e dagli Uffici;

le opere consistono in:

### d) Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'immobile sito in (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_| censito al catasto  fabbricati  terreni

foglio n. \_\_\_\_\_ map. \_\_\_\_\_ (se presenti) sub. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ sez. urb. \_\_\_\_\_

avente destinazione d'uso \_\_\_\_\_ (Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)

e) **Altre comunicazioni, segnalazioni e asseverazioni eventualmente necessarie alla realizzazione delle opere presentate contestualmente alla comunicazione di inizio lavori**

Comunicazioni, segnalazioni etc.	Autorità competente

#### f) Impresa esecutrice dei lavori

che i lavori sono/saranno eseguiti dalla impresa/e indicata/e alla sezione 3 dell'allegato "Soggetti coinvolti";

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

##### che l'intervento:

i.1  **non ricade** nell'ambito di applicazione delle norme in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (d.lgs. n.81/2008);

i.2  **ricade** nell'ambito di applicazione delle norme in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (d.lgs. n. 81/2008) e pertanto:

i.2.1 relativamente alla documentazione delle imprese esecutrici:

i.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;

i.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;

i.3 relativamente alla **notifica preliminare di cui all'articolo 99** del d.lgs. n. 81/2008

i.3.1  dichiara che l'intervento **non è soggetto** all'invio della notifica

i.3.2  dichiara che l'intervento **è soggetto** all'invio della notifica

i.3.2.1.  **allega** la notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su apposita tabella esposta in cantiere per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno;

#### h) Rispetto della normativa sulla privacy

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

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del d.P.R. 445/2000).

Data e luogo

Il/I Dichiarante/i

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

Il d.lgs. n. 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 dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

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

**Modalità del trattamento.** I dati saranno 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.** L'interessato 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 TRAPANI

**Quadro Riepilogativo della documentazione**

<b>DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI</b>			
<b>ATTI ALLEGATI</b>	<b>DENOMINAZIONE ALLEGATO</b>	<b>QUADRO INFORMATIVO DI RIFERIMENTO</b>	<b>CASI IN CUI È PREVISTO L'ALLEGATO</b>
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	-	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input checked="" type="checkbox"/>	Soggetti coinvolti	-	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori (allegato soggetti coinvolti)	b)	Se non si ha titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
<input type="checkbox"/>	Notifica preliminare (articolo 99 del d.lgs. n.81/2008)	g)	Se l'intervento ricade nell'ambito di applicazione del d.lgs. n. 81/2008, fatte salve le specifiche modalità tecniche adottate dai sistemi informativi regionali.

**ULTERIORE DOCUMENTAZIONE PER LA PRESENTAZIONE DI ALTRE COMUNICAZIONI, SEGNALAZIONI, ASSEVERAZIONI O NOTIFICHE**

<input type="checkbox"/>	Documentazione necessaria per la presentazione di altre comunicazioni, segnalazioni ( <i>specificare</i> ) _____ _____	e)	
--------------------------	--	----	--

Il/I Dichiarante/i



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.

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 \_\_\_\_\_

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.

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. | | | | | | |

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 | | | | | | | | | |

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 \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_  
 nato il

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
 posta elettronica \_\_\_\_\_

*Firma per accettazione incarico*

**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. \_\_\_\_\_