

**SERVIZIO ASSOCIATO TECNICO URBANISTICO**  
**Comuni di LESSONA, CROSA, STRONA**

Piazza G. Marconi 5 – 13853 LESSONA (BI) – tel. 015982861 fax. 015981164  
p.e.c.: lessona@pec.ptbiellese.it – e-mail: uftec.lessona@ptb.provincia.biella.it

Spazio riservato al protocollo

**S.C.I.A.**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA  
DI INIZIO ATTIVITÀ**  
art. 19 L. 241/1990

**IL SOTTOSCRITTO**

**DATI ANAGRAFICI**

(dichiarazione sostitutiva di notorietà resa ai sensi del D.P.R. N. 445/2000, allegare fotocopia documento d'identità)

Nome e Cognome		
Codice fiscale		
nato a	Prov.	il
residente in Comune di	Prov.	C.A.P.
via		n.
tel.	fax	e-mail

**DATI ANAGRAFICI EVENTUALE COINTESTATARIO**

Nome e Cognome		
Codice fiscale		
nato/a a	Prov.	il
residente in Comune di	Prov.	C.A.P.
via		n.
tel.	fax	e-mail

in nome proprio (in caso di persona fisica)

oppure

quale legale rappresentante della Ditta:

Ragione sociale:		
Partita IVA		
con sede in	Prov.	C.A.P.
via		n.
tel.	fax	e-mail

**TITOLARITA' E UBICAZIONE IMMOBILE OGGETTO DI INTERVENTO**

in qualità di <sup>1</sup> :			
dell'immobile ubicato a	<input type="checkbox"/> LESSONA	<input type="checkbox"/> CROSA	<input type="checkbox"/> STRONA
in via	n.		piano
ed identificato in mappa N.C.T. Catasto Terreni foglio			Mappale/i
adibito ad uso			

- **consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell' art. 76 del DPR 445/2000;**

- nel rispetto delle prescrizioni degli strumenti urbanistici comunali e nel rispetto delle altre normative di settore aventi incidenza sulla disciplina dell'attività edilizia e, in particolare, delle norme antisismiche, di sicurezza, antincendio, igienico-sanitarie, di quelle relative all'efficienza energetica nonché delle disposizioni contenute nel codice dei beni culturali e del paesaggio, di cui al Decreto Legislativo 22 gennaio 2004, n. 42;

**S E G N A L A**

**che in data** \_\_\_\_\_ **avranno inizio i seguenti lavori:**

(barrare la voce che ricorre, compilare breve descrizione nell'apposito spazio a fondo tabella)

<input type="checkbox"/>	<b>manutenzione straordinaria;</b>
<input type="checkbox"/>	<b>restauro e risanamento conservativo;</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ristrutturazione edilizia</b> (rif. art. 3 comma 1, lett. d con esclusione dei casi specificati all'art. 10 comma 1, lett. c del D.P.R.380/2001);
<input type="checkbox"/>	<b>variante a permesso di costruire</b> che non incide sui parametri urbanistici e sulle volumetrie, che non modifica la destinazione d'uso e la categoria edilizia, non altera la sagoma dell'edificio qualora sottoposto a vincolo ai sensi del Decreto Legislativo 22 gennaio 2004, n. 42 e non viola le eventuali prescrizioni contenute nel permesso di costruire;
<input type="checkbox"/>	<b>intervento pertinenziale</b> che comporta la realizzazione di un volume inferiore al 20% del volume dell'edificio principale;
<input type="checkbox"/>	<b>altro;</b>
DESCRIZIONE:	

**che il Tecnico Progettista delle opere è:**

Nome e Cognome			
Codice fiscale			
con studio in		Prov.	C.A.P.
via		n.	
tel.	fax	e-mail	
iscritto all'Albo			al n.
timbro e firma			

<sup>1</sup> Proprietario o titolare di altro diritto reale o diritto personale compatibile con l'intervento da realizzare (es. usufruttuario, superficiario, altro negozio giuridico che conferisca la facoltà di intervento) ai sensi dell'art. 11, comma 1 e art. 23, comma 1 del D.P.R. 380/01 e ss.mm.ii.

**che il Tecnico Direttore dei Lavori coincide con il Progettista;**

Oppure:

**che il Direttore dei Lavori delle opere è:**

Nome e Cognome			
Codice fiscale			
con studio in		Prov.	C.A.P.
via		n.	
tel.	fax	e-mail	
iscritto all'Albo		al n.	
timbro e firma			

**di aver affidato l'esecuzione dei lavori all'Impresa:**

Ragione sociale:			
legalmente rappresentata dal Sig./ra			
Partita IVA			
con sede in		Prov.	C.A.P.
via		n.	
tel.	fax	e-mail	
matricola INPS		codice ditta INAIL	
codice Cassa Edile		settore contratto	
timbro e firma			

**ed all'Impresa:**

Ragione sociale:			
legalmente rappresentata dal Sig./ra			
Partita IVA			
con sede in		Prov.	C.A.P.
via		n.	
tel.	fax	e-mail	
matricola INPS		codice ditta INAIL	
codice Cassa Edile		settore contratto	
timbro e firma			

## S I I M P E G N A

a comunicare **la data di ultimazione dei lavori**, congiuntamente alla presentazione del **certificato di collaudo finale**, a firma del Progettista o di Tecnico Abilitato, che attesti la conformità dell'opera al progetto presentato ed, ove occorra, alla ricevuta di avvenuta presentazione della **variazione catastale**;

ove occorra ai sensi degli artt. 24 e 25 D.P.R. 380/2001, ad inoltrare entro il termine di 15 giorni dalla data di fine lavori **istanza** per ottenere il **certificato di agibilità** o **dichiarazione** del Direttore dei Lavori o, qualora non nominato, di un Professionista Abilitato, **con la quale si attesti** la conformità dell'opera al progetto presentato e **la sua agibilità**, corredata dalla documentazione prevista;

a rispettare le **PRESCRIZIONI DI CARATTERE GENERALE** di seguito riportate:

- i diritti di terzi dovranno essere salvi e rispettati durante tutte le fasi dei lavori;
- dovrà essere collocato all'esterno del cantiere, ben visibile dalla pubblica via, un **cartello** indicante la proprietà, il progettista, il direttore lavori, il coordinatore per la progettazione, il coordinatore per l'esecuzione dei lavori, l'impresa, il tipo di intervento edilizio e gli estremi di presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio Attività;

## D I C H I A R A

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**ad illustrazione dell'intervento si allegano:**

- **Fotocopia dei documenti d'identità di tutti firmatari;**
- **Relazione asseverata a firma del Professionista incaricato nonché gli elaborati necessari per la verifica di conformità dell'intervento.**

data:

### IL/I DICHIARANTE/I

In caso i dichiaranti fossero più d'uno la presente va sottoscritta da tutti

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(firma)