



Amministrazione destinataria

Regione Piemonte

Ufficio destinatario

Comunicazione di Fine lavori

1. Localizzazione intervento

L'intestatario, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (Decreto del Presidente della Repubblica, numero 28/12/2000, n. 445, articolo 76 e Codice Penale) e consapevole che, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (Decreto del Presidente della Repubblica, numero 28/12/2000, n. 445, articolo 75), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che l'intervento interessa l'immobile sito in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*
 il procedimento riguarda ulteriori immobili

Destinazione d'uso prevalente

Destinazione d'uso principale
<input type="text"/>

2. Soggetti coinvolti

(inserire almeno un soggetto intestatario e un progettista)

DATI DELL'INTESTATARIO

Il sottoscritto committente dei lavori

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

in qualità di

(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio

Provincia

Numero Iscrizione

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)

Provincia

Numero iscrizione

Qualificazione del soggetto (per ruoli intestatari)

in qualità di

☐ primo intestato

☐ cointestato della pratica in oggetto, presentata dal seguente numero di soggetti in qualità di richiedenti come da moduli "Ulteriori intestatari" allegati

legittimazione

☐ di essere legittimato in proprio in quanto

Motivazione

☐ in qualità di rappresentante di

Soggetto Rappresentato

Titolo di rappresentanza

che l'avente titolo rappresentato è legittimato in quanto

Motivazione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

DATI DEL PROGETTISTA

progettista architettonico

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

ALTRI SOGGETTI COINVOLTI

<input type="radio"/>	Tecnico incaricato
<input type="radio"/>	Direttore dei lavori

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

☐ **esecutore dei lavori**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio

Provincia

Numero Iscrizione

☐ **altro soggetto/società** *(specificare)*

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio

Provincia

Numero Iscrizione

4. Comunicazioni

L'intestatario, ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2002, n. 380, articolo 15 e della Legge regionale 05/12/1977, n. 56, articolo 49, in qualità di titolare, o rappresentante dello stesso, del Titolo Abilitativo ed eventuali successive varianti e/o proroghe elencati nel rispettivo Quadro "Istanze di Riferimento",

COMUNICA

la data di fine lavori qui di seguito, specificando che la stessa è

- ☐ relativa all'intero intervento edilizio
- ☐ parziale rispetto all'intervento edilizio: le opere sono individuate nella planimetria allegata
- ☐ esaustiva degli ambiti delle precedenti comunicazioni di fine lavori parziali e completa le precedenti fine lavori parziali: le opere concluse sono individuate nella planimetria allegata

Data fine lavori

5. Dichiarazioni

L'intestatario, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, numero 445, articolo 76 e Codice Penale) e consapevole che, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (Decreto del Presidente della Repubblica, numero 28/12/2000, n. 445, articolo 75), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

V) Opere realizzate

- ☒ che le opere realizzate sono conformi al Titolo Abilitativo rilasciato ed alle eventuali successive varianti e ad ogni altra autorizzazione o prescrizione di altri Enti o autorità

AD) Agibilità

APPLICA

- ☐ sì che le opere realizzate rientrano fra quelle previste nel Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, articolo 24 per le quali è necessaria l'Agibilità, ed entro 15 giorni dalla data di fine lavori comunicata provvederà a trasmettere opportuna istanza/attestazione
- ☐ no che le opere realizzate non necessitano di Agibilità

6. Attestazioni

Il Direttore dei lavori, ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, articolo 47,

ATTESTA

la conformità delle opere realizzate al Titolo Abilitativo, nel rispetto di ogni altra autorizzazione o prescrizione di altri Enti o autorità.

P) Consumi energetici

APPLICA

- ☐ sì ☐ che gli interventi in progetto presentavano obblighi di adeguamento alla normativa energetica, pertanto si allega perizia asseverata attestante la corretta esecuzione delle opere in rispondenza alla normativa energetico-ambientale; ove richiesto dall'allegato energetico ambientale al R.E. Comunale corredata da idonea documentazione fotografica relativa alle diverse fasi realizzative con indicazione dei punti di ripresa
- ☐ che la perizia asseverata attestante la corretta esecuzione delle opere in rispondenza alla normativa energetico-ambientale è già stata presentata

Ente di riferimento	
Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo

- ☐ no ☐ che gli interventi in progetto non prevedevano obblighi di adeguamento alla normativa energetica

AP) Misure per la prevenzione delle cadute dall'alto - Elaborato tecnico di copertura

APPLICA

- ☐ sì ☐ che sono stati realizzati interventi in copertura ai sensi del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 23/05/2016, n. 6/R "Regolamento di attuazione dell'articolo 15 che sono stati realizzati interventi in copertura ai sensi del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 23/05/2016, n. 6/R "Regolamento di attuazione della Legge regionale 14/07/2009, n. 20, articolo 15 comma 7 " articolo 3 comma 1 lettere a), b) ed e) nell'ambito dei quali è stato predisposto l'Elaborato Tecnico di Copertura (ETC) ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento
- ☐ che sono stati realizzati interventi in copertura ai sensi del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 23/05/2016, n. 6/R "Regolamento di attuazione della Legge regionale 14/07/2009, n. 20, articolo 15, comma 7" articolo 3 comma 2 lettera b) (non strutturali) riguardanti anche opere di cui all'articolo 3 comma 1 lettere c) e d) nell'ambito dei quali ci si è avvalsi della facoltà di predisporre l'Elaborato Tecnico di Copertura (ETC) ai sensi dell'articolo 5 comma 7 e con i contenuti dell'art. 6 del Regolamento
- ☐ che le opere di cui all'Elaborato Tecnico di Copertura sono state realizzate a regola d'arte garantendo la corretta installazione ed il rispetto dei requisiti di sicurezza ivi previsti nel rispetto dell'articolo 5 comma 3 del Regolamento
- ☐ che l'Elaborato Tecnico di Copertura è stato correttamente integrato durante l'esecuzione delle opere secondo le previsioni di cui all'articolo 6 del regolamento di attuazione di cui alla Decreto del Presidente della Giunta Regionale 23/05/2016, n. 6/R ovvero eventualmente aggiornato ai sensi del comma 6, con gli elaborati di cui al comma 2 (Allegato 1 parte A - Relazione tecnica eventualmente aggiornato e Allegato 1 parte B -elaborati progettuali; relativa relazione di calcolo; documentazione del fabbricante; dichiarazione di conformità dell'installatore di cui Allegato 1 parte C; manuali d'uso; registro di ispezione e manutenzione di cui Allegato 1 parte D) allegati alla presente comunicazione ai sensi del comma 5
- ☐ no ☐ che gli interventi oggetto di istanza non interessano la copertura ovvero interessano la copertura ma rientrano nei casi di esclusione previsti dall'articolo 3, comma 2, lettere a), c) e d)
- ☐ che sono stati realizzati interventi in copertura ai sensi del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 23/05/2016, n. 6/R "Regolamento di attuazione dell'articolo 15, comma 7 della Legge regionale 14/07/2009, n. 20" articolo 3, comma 2, lettera b) (non strutturali) riguardanti anche opere di cui all'articolo 3, comma 1, lettere c) e d) per i quali è stato compilato e sottoscritto dal committente/ intestatario e dall'esecutore l'Allegato 2 – Buone pratiche ai sensi dell'articolo 11 del Regolamento, già trasmesso contestualmente all'inoltro dell'istanza ovvero trasmesso con la presente comunicazione in sostituzione del precedente

7. Istanze di riferimento

estremi del Titolo Edilizio ed eventuali successive Varianti o altre istanze a cui si riferisce la Segnalazione Certificata di Agibilità

Titolo edilizio

Titolo edilizio o altra istanza di riferimento	Numero MUDE

Protocollo Istanza

Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo

Pratica comunale

Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo

Provvedimento

Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo

Note

Note

8. Allegati

[illegible]

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

--	--	--	--

Luogo

Data

il dichiarante

il progettista

--

il direttore dei lavori

--

il costruttore

--

l'altro soggetto