

	Amministrazione destinataria Comune di L'Aquila Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
--	--	--

Domanda per il rilascio di parere preventivo per la cantierizzazione

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

immobile											
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

autorizzazione urbanistica	
autorizzazione	
<input type="radio"/>	SCIA
<input type="radio"/>	DIA
<input type="radio"/>	PDC
Numero	Data

CHIEDE

che sia rilasciato il parere preventivo di cantierizzazione dei lavori di

<input type="radio"/>	demolizione e ricostruzione
<input type="radio"/>	riparazione, restauro, consolidamento e miglioramento sismico

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="radio"/>	di prevedere i seguenti giorni di occupazione di suolo pubblico per l'eventuale demolizione						
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero di giorni</th><th>Dal</th><th>Al</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero di giorni	Dal	Al			
Numero di giorni	Dal	Al					
<input type="radio"/>	di prevedere i seguenti giorni di occupazione temporanea di suolo pubblico per riparazione, restauro, consolidamento o ricostruzione						
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero di giorni</th><th>Dal</th><th>Al</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero di giorni	Dal	Al			
Numero di giorni	Dal	Al					

i seguenti nominativi per i lavori

responsabile dei lavori			
Cognome	Nome	Cellulare	Email

direttore dei lavori			
Cognome	Nome	Cellulare	Email

coordinatore per la sicurezza in fase di esecuzione			
Cognome	Nome	Cellulare	Email

DICHIARA INOLTRE

<input type="radio"/>	che sono previsti lavori che richiedono scavi o perforazioni su suolo pubblico
<input type="radio"/>	non sono previsti lavori che richiedono scavi o perforazioni su suolo pubblico

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	layout di cantiere con indicazioni di tutte le strumentazioni di difficile rimozione (gru, cassoni, silos, container ecc) necessarie per i lavori
<input checked="" type="checkbox"/>	tre copie della tabella riepilogativa con la specifica dei mq di suolo pubblico da occupare divisi per ciascuna via
<input checked="" type="checkbox"/>	supporto informatico CD o DVD (con layout di cantiere sia in formato dwg sia in formato pdf)
<input checked="" type="checkbox"/>	atto d'obbligo
<input type="checkbox"/>	verbale di accordo o coordinamento redatto e sottoscritto con le ditte operanti negli edifici limitrofi
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione fotografica dello stato attuale dei luoghi
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della richiesta agli enti gestori per i distacchi tecnici-amministrativi ed allacci utenze di cantiere
<input type="checkbox"/>	protocollo polveri
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

L'Aquila		
Luogo	Data	Il dichiarante