

Al Comune di _____ <input type="text"/>	Pratica edilizia _____ del <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sportello Unico Attività Produttive <input type="checkbox"/> Sportello Unico Edilizia	Protocollo _____ <i>da compilare a cura del SUE/SUAP</i>
Indirizzo _____ PEC / Posta elettronica _____	

## COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI

**PER OPERE DIRETTE A SODDISFARE OBIETTIVE ESIGENZE CONTINGENTI E TEMPORANEE E AD ESSERE IMMEDIATAMENTE RIMOSSE AL CESSARE DELLA NECESSITÀ E, COMUNQUE, ENTRO UN TERMINE NON SUPERIORE A NOVANTA GIORNI**

(art. 6, comma 1, lett. e-bis) del d.P.R. n. 380/2001 e n. 26 Tabella A, Sez. II del d.lgs n. 222/2016)

### DATI DEL TITOLARE

(in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")

Cognome e Nome	_____
codice fiscale	<input type="text"/>
in qualità di <sup>(2)</sup>	_____ della ditta/società <sup>(2)</sup> _____
con codice fiscale	<input type="text"/>
partita IVA <sup>(2)</sup>	<input type="text"/>
nato a	_____ prov. <input type="text"/> stato _____
nato il	<input type="text"/>
residente in	_____ prov. <input type="text"/> stato _____
indirizzo	_____ n. _____ C.A.P. <input type="text"/>
posta elettronica certificata	_____
posta elettronica	_____
Telefono fisso	_____ Fax. _____ cell. _____

<sup>(2)</sup> da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

### 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 inol tre, 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

## DICHIARA

### 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 dall'allegato "soggetti coinvolti", firmato da parte di tutti i comproprietari e corredato 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

di opere dirette a soddisfare obiettive esigenze contingenti e temporanee e ad essere immediatamente rimosse al cessare della necessità e, comunque, entro un termine non superiore a novanta giorni (art. 6, comma 1, lett. e-bis) del d.P.R. n. 380/2001 e n. 26 Tabella A, Sez. II del d.lgs n. 222/2016)

che le opere oggetto della presente comunicazione di inizio lavori

- c.1.1**  i lavori avranno inizio in data   
(la data di inizio lavori non deve essere antecedente all'inoltro della pratica)
- c.1.2**  i lavori termineranno in data   
(la data di fine lavori non deve essere superiore a novanta giorni dall'inizio dei lavori)

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**

**f.1**  che i lavori sono/saranno eseguiti dalla impresa/e indicata/e alla sezione 3 dell'allegato "Soggetti coinvolti"  
**f.2**  che, in quanto opere di modesta entità che non interessano le specifiche normative di settore, i lavori saranno eseguiti in prima persona, senza alcun affidamento a ditte esterne (\*)

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

**che l'intervento**

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

**g.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:

**g.2.1** relativamente alla documentazione delle imprese esecutrici

**g.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

**g.2.1.2**  **dichiara** 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

**g.2.2** relativamente alla **notifica preliminare di cui all'articolo 99** del d.lgs. n. 81/2008

**g.2.2.1**  dichiara che l'intervento **non è soggetto** all'invio della notifica

**g.2.2.2**  dichiara che l'intervento **è soggetto** all'invio della notifica e

**g.2.2.2.1**  **allega** alla presente comunicazione la notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su \_\_\_\_\_ apposita tabella, esposta in cantiere per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno (\*)

**g.3**  **ricade** nell'ambito di applicazione del d.lgs. 81/2008 ma si riserva di presentare le dichiarazioni di cui al presente quadro prima dell'inizio lavori, poiché i dati dell'impresa esecutrice saranno forniti prima dell'inizio lavori (\*)

**di essere a conoscenza** che l'efficacia della presente comunicazione è sospesa qualora sia assente il piano di sicurezza e coordinamento di cui all'articolo 100 del d.lgs. n. 81/2008 o il fascicolo di cui all'articolo 91, comma 1, lettera b), quando previsti, oppure in assenza di notifica di cui all'articolo 99, quando prevista, oppure in assenza di documento unico di regolarità contributiva



## Quadro Riepilogativo della documentazione<sup>1</sup>

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA CIL			
ATTI ALLEGATI	DENOMINAZIONE ALLEGATO	QUADRO INFORMATIVO DI RIFERIMENTO	CASI IN CUI È PREVISTO L'ALLEGATO
<input type="checkbox"/>	Procura/delega		Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Soggetti coinvolti	f)	Sempre obbligatorio
<input type="checkbox"/>	Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria(*)		Se prevista
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	-	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)	a)	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)	
	<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>		

Il/I Dichiarante/i

---

<sup>1</sup> Il quadro riepilogativo sarà adattato dalle regioni in funzione delle informazioni indicate nella Comunicazione e essere predisposto in "automatico" dal sistema informativo.

Pratica edilizia \_\_\_\_\_

del 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Protocollo \_\_\_\_\_

da compilare a cura del SUE/SUAP

## SOGGETTI COINVOLTI

### 1. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare – sezione ripetibile)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di (\*) \_\_\_\_\_ della ditta / società (\*) \_\_\_\_\_

con codice fiscale /  
p. IVA (\*) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato a \_\_\_\_\_ prov. 

--	--

 stato \_\_\_\_\_

nato il 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in \_\_\_\_\_ prov. 

--	--

 stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. 

--	--	--	--	--	--

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono fisso/cellulare \_\_\_\_\_

(\*) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

Aggiungi

Rimuovi

**2. TECNICI INCARICATI** (compilare obbligatoriamente)

**Progettista delle opere architettoniche** (sempre necessario)

incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche

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 \_\_\_\_\_

**Direttore dei lavori delle opere architettoniche** (solo se diverso dal progetti sta delle opere architettoniche)

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 \_\_\_\_\_

**(segue) TECNICI INCARICATI**

**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 \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_



**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, 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 certificata \_\_\_\_\_

Aggiungi

Rimuovi

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

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_

**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.

Data e luogo

Il/Il 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 della 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 \_\_\_\_\_