



Città di Pescia

**Variante in corso d'opera
(art. 143 L.R. 65/2014)**

<i>protocollo</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Al Responsabile dell'A.O. Urbanistica e Progetti Territoriali Allo Sportello per le attività produttive SUAP
-------------------	--	---

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Scheda sintetica

(compilazione a cura dell'interessato)

1 - Esercente: _____
2 - Proprietario: _____
3 - Immobili/terreni: Indirizzo _____ n. _____
4 - Attività svolta: _____
5 - Procedimenti _____
6 - Tecnico Cognome _____ Nome _____

*Trattasi di
comunicazione pertanto
non soggetta ad imposta
di bollo*

Marca da bollo
NON
DOVUTA

Destinatario:

Ufficio _____
Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____
Fax _____
Email _____@_____

In grassetto sono indicati i paragrafi in cui è suddiviso il modello. Ogni paragrafo contiene un gruppo di informazioni specifiche (es. 1. Dati dell'esercente). Sono previsti anche sottoparagrafi (es. 3.1)

In rosso sono fornite delle brevi istruzioni sui contenuti delle informazioni richieste. Per maggiori dettagli consultate il sito internet e l'ufficio competente.

In corsivo sono indicati i campi generalmente non obbligatori. Vi preghiamo, ove possibile di fornire anche le informazioni non obbligatorie che potranno essere utili (es. fax, email) per accelerare l'istruttoria e consentirci di informarvi sullo svolgimento dell'istruttoria. Le informazioni facoltative potranno integrare quelle obbligatorie eventualmente non inserite ed evitare così richieste di integrazioni.

(compilazione a cura dell'interessato)

Avvertenza L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

Il sottoscritto attiva la procedura di deposito variante ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.

1. Dati dell'esercente (eventuale)

Dati anagrafici del soggetto che esercita attività negli immobili cui si riferisce la pratica.

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Cittadinanza italiana ovvero _____
Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)

Il soggetto sopra indicato è
[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:
Denominazione _____
Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____
Partita IVA _____ (11 caratteri)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

2. Dati del proprietario degli immobili/terreni

Dati del soggetto che ha la proprietà degli immobili/terreni.

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Cittadinanza italiana ovvero _____
Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)

Il soggetto sopra indicato è
[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:
Denominazione _____
Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____
Partita IVA _____ (11 caratteri)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

2.1 Dati degli altri aventi titolo sugli immobili/terreni

Si tratta dei dati anagrafici degli eventuali altri soggetti comproprietari o contitolari di diritti sugli immobili/terreni cui si riferisce la pratica

[] *comproprietario* [] *locatario* [] *altro titolo*: _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)
[] *comproprietario* [] *locatario* [] *altro titolo*: _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)
[] *comproprietario* [] *locatario* [] *altro titolo*: _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

[] *comproprietario* [] *locatario* [] *altro titolo:* _____
 Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
 [] *comproprietario* [] *locatario* [] *altro titolo:* _____
 Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

3. Dati degli immobili e dei terreni

Si tratta dei dati identificativi degli immobili ovvero dei terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)

3.1 Identificazione stradale:

Sono i dati di identificazione dell'immobile secondo l'indirizzo e la numerazione civica (se conosciuti vi preghiamo di indicare anche gli altri elementi richiesti ed in particolare l'interno, il piano e la scala)

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) _____
 Indirizzo (es. Dante Alighieri) _____
 Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) _____
 Esponente civico (es. 1/A, 3/C) _____
 Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____
 Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) _____
 Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) _____

3.2 Identificazione catastale:

Sono i dati di identificazione per la registrazione catastale (i principali sono il Foglio, la Mappa ed il Subalterno)

[] catasto terreni [] catasto fabbricati
 Categoria catastale (es. A02) _____
 Classe catastale (es. 3) _____
 Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) _____
 Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) _____
 Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

3.3 Coordinate:

Coordinate Gauss-Boaga (es. X=11,11, Y=88,32) X=_____ Y=_____
 Coordinate geografiche (es. lat=40°, long=35°) lat=_____ long=_____

Note: _____

3.4 Precedenti edilizi

Licenza/Concessione Edilizia/Permesso a costruire n. _____ del _____
 Autorizzazione Edilizia n. _____ del _____
 Comunicazione ex art. 26 Legge 47/85 n. _____ del _____
 Sanatoria ex art. 13 Legge 47/85 n. _____ del _____
 Denuncia di Inizio Attività n. _____ del _____
 Condonio Edilizio Legge _____ n. _____ del _____
 Agibilità/abitabilità n. _____ del _____
 Altro atto _____ n. _____ del _____
 Altro atto _____ n. _____ del _____

4. Attività svolta negli immobili/terreni

Si tratta dei dati relativi all'attività che viene svolta negli immobili ovvero sui terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)

Indicare il tipo di attività (barrare una o più caselle) e darne una breve descrizione

[] agricoltura [] artigianato [] industria [] commercio [] servizi [] residenza
 Descrizione dell'attività: _____

4.1. Classificazione ATECO

Si tratta della classificazione dell'attività secondo i codici ISTAT (denominati ATECO 2002). Vi preghiamo di indicare i codici che corrispondono all'attività. Per ulteriori informazioni sui codici <http://www.istat.it/>

Codici Ateco: _____

5. Procedimenti attivati

Indicare se sono state richieste e/o attivate le altre procedure connesse

[X] Deposito variante ai sensi dell'art. 143 della LR 65/2014

Altri procedimenti:

Parere igienico-sanitario	<input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta
	<input type="checkbox"/> Non necessaria
	<input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____)
Vincolo idrogeologico e forestale	<input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta
	<input type="checkbox"/> Non necessaria
	<input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____)
Autorizzazione paesaggistica	<input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta
	<input type="checkbox"/> Non necessaria
	<input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____)
Vincolo _____	<input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta
	<input type="checkbox"/> Non necessaria
	<input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____)
Indicare: _____	<input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta
	<input type="checkbox"/> Non necessaria
	<input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____)

5.1 Tipo di intervento realizzato (sotto l'aspetto edilizio)

Descrizione: _____

L'indicazione sopra riportata non costituisce VINCOLO per la classificazione dell'intervento effettuata dal Comune anche ai fini del calcolo degli oneri ovvero della determinazione della realizzabilità dell'intervento

6. Incaricati e delegati

Si tratta dei dati anagrafici dei soggetti che curano la pratica per conto dell'interessato

6.1 Progettista

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio in data _____ n. _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

6.2 Direttore dei lavori non compilato – è lo stesso progettista del punto 6.1

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio in data _____ n. _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

6.3 Impresa esecutrice dei lavori non compilato – lavori in economia

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Cittadinanza italiana ovvero _____
Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Il soggetto sopra indicato è
[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:
Denominazione _____
Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____
Partita IVA _____ (11 caratteri)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____
Iscritta alla Cassa edile di _____ al n. _____
Iscritta all'INPS di _____ al n. _____
Iscritta all'INAIL di _____ al n. _____

6.4 Altri delegati (autorizzati alla ricezione e ritiro della documentazione)

Altro delegato a svolgere attività istruttorie per conto dell'interessato
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

6.5 Eventuali ulteriori recapiti per la corrispondenza con l'amministrazione

Cognome _____ Nome _____
Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

7. Dichiarazioni

In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative a particolari condizioni in cui può trovarsi l'interessato

7.1 Titolarità alla presentazione

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente e dei relativi procedimenti
- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

7.2 Dichiarazioni specifiche

Attenzione: le seguenti dichiarazioni sono rese nella forma dell'autocertificazione ed in caso di falsità delle stesse sarà avviato un procedimento penale e saranno annullati tutti gli effetti dei titoli eventualmente rilasciati.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di sottoscrivere quanto indicato ai precedenti punti della presente;
- che l'area o l'immobile, interessato dalle opere e interventi e rappresentato dagli elaborati allegati, è nella piena disponibilità;

- che le opere realizzate ricadono nella previsione dell'art. 143 della legge regionale 65/2014;
- che ai fini del contributo previsto dall'art. 183 della legge regionale 65/2014 l'intervento risulta non soggetto ovvero soggetto al contributo;
- che le opere sono state realizzate nel pieno rispetto delle norme di sicurezza sui luoghi di lavoro, igienico-sanitarie e le altre vigenti norme;

Il tecnico incaricato

timbro professionale

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

7.3 Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: _____ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____ rilasciato per i seguenti motivi _____

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____ rilasciata per i seguenti motivi _____

8. Allegati

In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)

1. fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
2. Documentazione tecnica prevista dalla regolamentazione comunale
3. Allegato A – Dichiarazione della impresa esecutrice dei lavori
4. Allegato B – Dichiarazione degli altri aventi titolo
5. Documento Unico di Regolarità Contributiva
6. _____

Note: _____

9. Firme

L'interessato deve firmare il presente modello.

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

ALLEGATO A

Impresa esecutrice dei lavori [] non compilato – lavori in economia

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Il soggetto sopra indicato è

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Iscritta alla Cassa edile di _____ al n. _____

Iscritta all'INPS di _____ al n. _____

Iscritta all'INAIL di _____ al n. _____

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti si impegna ad aggiornare le informazioni anagrafiche-fiscali nel caso in cui vi siano variazioni nel corso dei lavori ed assume la responsabilità dell'esattezza e veridicità di quanto dichiarato per la parte di sua competenza

dichiara di accettare l'incarico di esecutore dei lavori relativamente agli interventi e alle opere di cui alla presente

Il titolare dell'impresa esecutrice

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.

ALLEGATO B
Dichiarazione degli altri aventi titolo

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti si impegna ad aggiornare le informazioni anagrafiche-fiscali nel caso in cui vi siano variazioni nel corso dei lavori ed assume la responsabilità dell'esattezza e veridicità di quanto dichiarato per la parte di sua competenza

dichiara di avere titolo sugli immobili/terreni sotto indicati e di accettare la presentazione della presente istanza

3.1 Identificazione stradale:

Sono i dati di identificazione dell'immobile secondo l'indirizzo e la numerazione civica (se conosciuti vi preghiamo di indicare anche gli altri elementi richiesti ed in particolare l'interno, il piano e la scala)

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) _____

Indirizzo (es. Dante Alighieri) _____

Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) _____

Esponente civico (es. 1/A, 3/C) _____

Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) _____

Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) _____

3.2 Identificazione catastale:

Sono i dati di identificazione per la registrazione catastale (i principali sono il Foglio, la Mappa ed il Subalterno)

[] catasto terreni [] catasto fabbricati

Categoria catastale (es. A02) _____

Classe catastale (es. 3) _____

Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

L'avente titolo

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica