



## DICHIARAZIONE

(a cura del committente o del responsabile dei lavori)

Ai sensi dell'art 47 DPR 445/2000

Sulla applicazione del D. LGS. 81/2008 modificato dal D. LGS 106/2009 (sicurezza nei cantieri edili)

Il sottoscritto .....  
nato a .....il .....residente in .....  
via.....n°.....Tel/fax.....  
indirizzo posta elettronica .....in qualità di Committente / Responsabile dei  
lavori di.....  
sull'immobile sito in via ..... n. ....

### SI IMPEGNA

nella fase di progettazione dell'opera, ed in particolare al momento delle scelte tecniche, nell'esecuzione del progetto e nell'organizzazione delle operazioni di cantiere, ad attenersi ai principi e alle misure generali di tutela di cui all'articolo 15 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i. al fine di permettere la pianificazione dell'esecuzione in condizioni di sicurezza dei lavori o delle fasi di lavoro che si devono svolgere simultaneamente o successivamente tra loro, prevede nel progetto la durata di tali lavori o fasi di lavoro.

**Inoltre trasmette all'Amministrazione competente, il nominativo delle imprese esecutrici dei lavori unitamente ai sensi dell'art. 90 comma 9 lettera c) del decreto :**

- Copia della notifica preliminare di cui all'articolo 99;**     **Non serve notifica preliminare**  
 **DURC** delle imprese e dei lavoratori autonomi;  
 **Dichiarazione attestante l'avvenuta verifica della ulteriore documentazione di cui alle lettere a) e b).**

Treccate, lì .....

In fede  
Firma

.....

**N.B. IN ASSENZA DEI DOCUMENTI PREVISTI, AI SENSI DEL COMMA 10 DELL'ART. 90 DEL DECRETO, L'EFFICACIA DEL TITOLO ABILITATIVO È SOSPESA**

<b>RELAZIONE TECNICA</b>	Si allega <b>RELAZIONE ASSEVERATA</b> a firma del professionista incaricato.
<b>ELABORATI</b>	Si allegano gli <b>ELABORATI</b> necessari per la verifica di conformità dell'intervento ai sensi dell' art. 7 del Regolamento edilizio comunale, presentati in unica copia
	<input type="checkbox"/> L'intervento <b>NON PREVEDE</b> il pagamento <b>del contributo di costruzione.</b> <input type="checkbox"/> L'intervento <b>PREVEDE</b> la corresponsione del contributo di costruzione:si allega il prospetto con il calcolo degli oneri di urbanizzazione e del costo di costruzione, la quietanza di pagamento e la fidejussione bancaria o assicurativa a prima richiesta, svincolabile solo dal Comune, per la parte degli oneri di urbanizzazione e della quota del costo di costruzione non corrisposti per rateizzazione dei pagamenti
<b>EVENTUALE REALIZZAZIONE DI LAVORI IN PROPRIO</b>	Consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 si <b>dichiara</b> che i lavori compresi nella presente D.I.A., in quanto opere di <b>modesta entità</b> , saranno effettuati in prima persona, senza alcun affidamento a ditte esterne. <p style="text-align: right;">In fede Firma</p> <p style="text-align: right;">.....</p> Si allega Dichiarazione sull' esecuzione delle opere in economia diretta ( <b>modulo scaricabile</b> )

I lavori di..... saranno eseguiti  
dall' **IMPRESA/DITTA/ARTIGIANO** .....  
**Residenza/via**..... n. .... Timbro e firma  
**Comune** ..... (.....)  
**Tel.**..... **C.F./P.IVA**.....  
**e-mail**.....

I lavori di..... saranno eseguiti  
dall' **IMPRESA/DITTA/ARTIGIANO** .....  
**Residenza/via**..... n. .... Timbro e firma  
**Comune** ..... (.....)  
**Tel.**..... **C.F./P.IVA**.....  
**e-mail**.....

I lavori di..... saranno eseguiti  
dall' **IMPRESA/DITTA/ARTIGIANO** .....  
**Residenza/via**..... n. .... Timbro e firma  
**Comune** ..... (.....)  
**Tel.**..... **C.F./P.IVA**.....  
**e-mail**.....

I lavori di..... saranno eseguiti  
dall' **IMPRESA/DITTA/ARTIGIANO** .....  
**Residenza/via**..... n. .... Timbro e firma  
**Comune** ..... (.....)  
**Tel.**..... **C.F./P.IVA**.....  
**e-mail**.....

Il **DIRETTORE DEI LAVORI** che di seguito sottoscrive con firma e timbro per accettazione è:  
**Arch. / Ing. / Geom. Cognome** ..... **Nome**.....  
**Nato il** ..... **a**..... ( ..... ) Timbro e firma  
**Residenza/via**..... **n.** .....  
**Comune**..... ( ..... )  
**Tel.**..... **C.F./P.IVA** .....  
**e-mail**.....

Il termine di inizio lavori decorrerà trascorsi trenta giorni (30) dalla data di protocollo della presente (salvo sospensioni comunicate per iscritto dal competente Ufficio Comunale, nel qual caso il termine riprenderà dalla data di protocollo delle integrazioni richieste).

**LA PRESENTE D. I. A. È SOTTOPOSTA AL TERMINE MASSIMO DI VALIDITÀ FISSATO IN ANNI 3 (TRE) DECORSI I 30 GG (TRENTA) DALLA DATA DI PROTOCOLLO OVVERO DALLA DATA DI PROTOCOLLO DELLE INTEGRAZIONI EVENTUALMENTE RICHIESTE CON OBBLIGO PER IL SOTTOSCRITTO/I DI COMUNICARE AL COMUNE LA DATA DI ULTIMAZIONE DEI LAVORI E PER IL PROGETTISTA O DI UN TECNICO ABILITATO DI EMETTERE IL CERTIFICATO DI COLLAUDO CHE ATTESTI LA CONFORMITÀ DELL'OPERA AL PROGETTO PRESENTATO.**

Treccate, .....

Firma

.....  
.....  
.....

**Nota Bene:**

- ✓ **Allegare alla presente fotocopia di documento valido d'identità dei richiedenti**
- ✓ **E' obbligatoria la compilazione del modello in ogni sua parte senza alcuna modifica e/o omissione.**

*Con la firma della presente si autorizza il Comune di Trecate a raccogliere e trattare, per fini strettamente connessi a compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessario per rispondere alla richiesta di intervento che lo riguarda, in osservanza dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. n. 196/2003)*

\*\*\*

**PAGAMENTO DIRITTI DI SEGRETERIA**

**AI SENSI DELLE DELIBERE DI G. C. N. 49 DEL 08-03-2005 E N. 196 DEL 23-08-2005 = EURO 52,00  
DA EFFETTUARSI PRESSO:**

- a) In Ufficio Economato in **municipio** al secondo piano.
- b) In **Tesoreria Comunale** presso la banca Cariparma – Credit Agricole agenzia di Trecate
- c) In **ufficio postale** sul c.c.p. n. 17297284 intestato al Comune di Trecate – Tesoreria indicando nella causale la pratica edilizia a cui si riferiscono
- d) in **banca** mediante bonifico sul c/c n. 46540312 intestato al Comune di Trecate - Tesoreria; presso la banca **Cariparma** – Credit Agricole agenzia di Trecate codice IBAN: IT 41 D 06230 45711 000046540312

Per le lettere b) – c) - d) allegare la quietanza di versamento

\*\*\*

Riscossi diritti di segreteria euro **52,00**

Ufficio economato  
L'incaricato

Trecate.....