Al Comune di RIPABOTTONI

☐ SUAP *Indirizzo* _____

☐ SUE *PEC / Posta elettronica* _____

■ CILA ☐ CILA con richiesta contestuale di atti presupposti

Pratica edilizia _____

del |__|__|__|__|__|__|__|__|

Protocollo _____

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TECNICO
Ing. Michele COPPOLBO

da compilare a cura del SUE/SUAP

CILA PER INTERVENTI DI EDILIZIA LIBERA[1]

(art. 6, comma 2, lettere a ed e-bis, d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380)

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

Cognome **AMORUSO** Nome **MARIA**

codice fiscale **MRSMNT57T59H311R**

in qualità di [2] _____ della ditta / società [2] _____

con codice fiscale [2] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

partita IVA [2] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nata a **RIPABOTTONI** prov. **CB** stato **ITALIA** nato il **19/12/1957**

residente in **RIPABOTTONI** prov. **CB** stato **ITALIA**

indirizzo **VIA CESARE BATTISTI** n. **2** C.A.P. **86040**

PEC _____ posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare

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

COMUNE DI RIPABOTTONI
14 MAR. 2017
Prot. n. 1069 /UH. 26
Fascicolo 21 /Sottofasc. 00
ALBO N° 85

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 inoltre, 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 COMPROPRIETARIO
(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

[1] Con la comunicazione di inizio lavori asseverata (CILA) in edilizia libera (prevista per gli interventi indicati all'articolo 6, comma 2, lettere a ed e-bis, d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380) possono essere realizzati:

1. gli interventi di manutenzione straordinaria che non riguardano le parti strutturali degli edifici, compresa l'apertura di porte interne e lo spostamento di pareti interne, il frazionamento o accorpamento di unità immobiliari senza modifiche della volumetria complessiva dell'edificio e senza modifiche di destinazione d'uso;
2. le modifiche interne di carattere edilizio sulla superficie coperta dei fabbricati adibiti ad esercizio d'impresa, sempre che non riguardino le parti strutturali, ovvero le modifiche della destinazione d'uso dei locali adibiti ad esercizio d'impresa.

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 da atto consegnato al progettista ovvero dalla sottoscrizione degli elaborati da parte di tutti i comproprietari corredata 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

c) Rispetto della normativa sulla privacy

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo

COMUNICA

d) Presentazione della comunicazione di inizio dei lavori (*)

l'inizio dei lavori per interventi di edilizia libera

d.1 ■ per la cui realizzazione **non sono necessari altri atti di assenso** (ad es. autorizzazione paesaggistica, ecc.)

d.2 ☐ per la cui realizzazione **sono necessari altri atti di assenso, già rilasciati dalle competenti amministrazioni**

d.3 ☐ per la cui realizzazione **si richiede l'acquisizione d'ufficio, da parte dello sportello unico, degli atti di assenso necessari**. Il titolare dichiara di essere a conoscenza che l'intervento può essere iniziato dopo la comunicazione, da parte dello sportello unico, dell'avvenuta acquisizione degli atti di assenso presupposti.

e) Qualificazione dell'intervento (*)

che la presente comunicazione riguarda:

e.1 ■ **nuovi interventi di cui all'**articolo 6, comma 2, lettere a) ed e-bis) del d.P.R. n. 380/2001 e che:

e.1.1 ■ **i lavori avranno inizio in data |2|0|0|3|2|0|1|7|** *(opzioni d.1, d.2)*

e.1.2 ☐ **i lavori avranno inizio dopo la comunicazione, da parte dello sportello unico, dell'avvenuta acquisizione degli atti di assenso presupposti.** *(opzione d.3)*

e.2 ☐ **intervento in corso di esecuzione,** iniziato in data |__|__|__|__|__|__|__|__|, **di cui all'**art. 6, comma 7 del d.P.R. n. 380/2001, con pagamento di sanzione e pertanto si allega **la ricevuta di versamento di € 333,00**

e.3 ☐ **intervento realizzato** in data |__|__|__|__|__|__|__|__|, **di cui all'**articolo 6, comma 7 del d.P.R. n. 380/2001, con pagamento di sanzione e pertanto si allega **a ricevuta di versamento di € 1000,00**

e che inoltre riguarda: *(solo nel caso di presentazione allo Sportello Unico per le Attività Produttive - SUAP)*

e.4 ☐ **attività che rientrano nell'ambito del procedimento automatizzato** ai sensi degli articoli 5 e 6 del d.P.R. n. 160/2010

e.5 ■ **attività che rientrano nell'ambito del procedimento ordinario** ai sensi dell'articolo 7 del d.P.R. n. 160/2010

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base della diversa legislazione regionale sono contrassegnate con un asterisco (*).

f) Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'immobile sito in *(via, piazza, ecc.)* **CORSO VITTORIO EMANUELE III**

scala _____ piano _____ interno _____ C.A.P. **86040** censito al catasto ■ fabbricati ☐ terreni

foglio n. **17** map. **687** *(se presenti)* sub. **5** sez. ____ sez. urb. _____

avente destinazione d'uso **RESIDENZIALE (ATTUALMENTE PARZ. DIRUTO)** *(Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)*

g) Tecnici incaricati

di aver incaricato, in qualità di progettista, il tecnico indicato alla sezione 2 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI" e dichiara inoltre

g.1 ☐ di aver incaricato in qualità di altri tecnici, i soggetti indicati alla sezione 2 dell'allegato **"SOGGETTI COINVOLTI"**

g.2 ☐ che gli altri tecnici incaricati saranno individuati prima dell'inizio dei lavori (*)

h) Impresa esecutrice dei lavori

h.1 ■ che i lavori sono eseguiti dall' impresa indicata alla sezione 3 dell'allegato **"SOGGETTI COINVOLTI"**

h.2 ☐ che, in quanto opere di modesta entità che non interessano le specifiche normative di settore, i lavori sono eseguiti / sono stati eseguiti in prima persona, senza alcun affidamento a ditte esterne (*)

Data e luogo

RIPABOTTONI, 14/03/2017

il/i dichiarante/i

Antonio Pasquale Antonio

DICHIARAZIONI DEL PROGETTISTA

Cognome e Nome **GEOM. PASQUALE DI MONACO**

Iscritto all'ordine/collegio **GEOMETRI** di **CAMPOBASSO** al n. **1080**

N.B. : Tutti gli altri dati relativi al progettista (anagrafici , timbro ecc.) sono contenuti nell'allegato "Soggetti coinvolti"

Il progettista, in qualità di tecnico asseverante, preso atto di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli articoli 359 e 481 del Codice Penale, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) Tipologia di intervento e descrizione sintetica delle opere (*)

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base della diversa legislazione regionale sono contrassegnate con un asterisco (*).

che i lavori riguardano l'immobile individuato nella comunicazione di inizio lavori di cui la presente relazione costituisce parte integrante e sostanziale;

che le opere in progetto sono subordinate a **comunicazione di inizio lavori** in quanto rientrano nella seguente **tipologia di intervento**:

1.1 ■ **interventi di ristrutturazione edilizia di cui all'articolo 3, comma 1, lettera b) del d.P.R. n. 380/2001, ivi compresa l'apertura di porte interne o lo spostamento di pareti interne, sempre che non riguardino le parti strutturali dell'edificio**
(articolo 6, comma 2, lettera a) del d.P.R. n. 380/2001)

1.2 ☐ **modifiche interne di carattere edilizio sulla superficie coperta dei fabbricati adibiti ad esercizio d'impresa, sempre che non riguardino le parti strutturali, ovvero le modifiche della destinazione d'uso dei locali adibiti ad esercizio d'impresa**
(articolo 6, comma 2, lettera e-bis) del d.P.R. n. 380/2001)

e che consistono in:

- RIFACIMENTO MANTO DI COPERTURA

2) Calcolo del contributo di costruzione(*)

che l'intervento da realizzare

2.1 ■ è **a titolo gratuito**,

2.2 ☐ è **a titolo oneroso** in quanto rientra negli **interventi di manutenzione straordinaria** (di cui all'articolo 6, comma 2, lettera a del d.P.R. n. 380/2001) e comporta aumento del carico urbanistico e aumento della superficie calpestabile; pertanto **allega il prospetto di calcolo preventivo** del contributo di costruzione, a firma di tecnico abilitato, e **la ricevuta di versamento** del contributo di costruzione

3) Atti di assenso già acquisiti (*)

che sono stati acquisiti i seguenti atti di assenso, necessari per la realizzazione dell'intervento edilizio e obbligatori ai sensi delle normative di settore:

Tipologia di atto	Autorità competente al rilascio	Prot. n.	Data di rilascio

4) Atti di assenso da acquisire (*)

che la realizzazione dell'intervento edilizio è subordinata al rilascio dei seguenti atti di assenso, obbligatori ai sensi delle normative di settore, per cui si richiede la loro acquisizione d'ufficio sulla base della documentazione allegata alla presente comunicazione:

Tipologia di atto

N.B. I quadri 3) e 4), in quanto variabili, possono essere articolati nel modo che si ritiene più appropriato, seguendo lo schema della relazione di asseverazione contenuta nei moduli unificati e semplificati per la presentazione dell'istanza del permesso di costruire e della segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) edilizia.

ASSEVERAZIONE DEL PROGETTISTA

Il progettista, in qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt.359 e 481 del Codice Penale, esperiti i necessari accertamenti di carattere urbanistico, edilizio, statico, igienico ed a seguito del sopralluogo,

ASSEVERA

che l'intervento, compiutamente descritto negli elaborati progettuali, è conforme agli strumenti urbanistici approvati e ai regolamenti edilizi vigenti, nonché che è compatibile con la normativa in materia sismica e con quella sul rendimento energetico nell'edilizia e che non vi è interessamento delle parti strutturali dell'edificio.

Data e luogo

RIPABOTTONI, 14/03/2017

il progettista

Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Campobasso
Iscritto Albo N. 1080
Geometra Pasquale DI MONACO

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE GIÀ DISPONIBILE E ALLEGATA

Atti in possesso del Comune e di altre amm.ni (*)	Atti allegati (*)	Denominazione allegato	Quadro informativo di riferimento	Casi in cui è previsto l'allegato
	✓	Soggetti coinvolti	g), h)	Sempre obbligatorio
	✓	Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria	-	(*)
	✓	Copia del documento di identità del/i titolare/i	-	Sempre obbligatorio
	✓	Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro	-	Sempre obbligatorio
	☐	Ricevuta di versamento a titolo di oblazione		Se l'intervento è in corso di esecuzione ovvero se l'intervento è stato già realizzato
☐	■	Copia dei documenti d'identità dei comproprietari	e)	Se gli eventuali comproprietari dell'immobile hanno sottoscritto gli elaborati allegati
☐	☐	Prospetto di calcolo preventivo del contributo di costruzione	f)	Se l'intervento da realizzare è a titolo oneroso ed il contributo di costruzione è calcolato dal tecnico abilitato
☐	☐	Notifica preliminare	-	Se l'intervento ricade nell' ambito di applicazione dell'articolo 99, comma 1, del d.lgs. n. 81/2008 e la notifica non è stata già trasmessa
☐	■	Elaborati grafici dello stato di fatto e di progetto	-	
☐	☐	Documentazione necessaria per il rilascio di atti di assenso obbligatori ai sensi delle normative di settore *(specificare)* _____ _____	3)	

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente comunicazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.

Titolare: SUAP/SUE di _____

TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO ([3])

D. lgs. 9 aprile 2008, n. 81

CASI		ADEMPIMENTI				
N. imprese	Uomini/ Giorno (u/g)	Verifica Documentazione	Invio Notifica Preliminare	Nomina Coordinatore Progettazione	Nomina Coordinatore Esecuzione	Piano di Sicurezza e Fascicolo opera (a cura del Coordinatore)
1	Meno di 200 u/g	SI	NO	NO	NO	NO
1	Più di 200 u/g	SI	SI	NO	NO	NO
2 o più imprese	----	SI	SI	SI	SI	SI

[3] Gli adempimenti in materia di salute e sicurezza nei cantieri differiscono, ai sensi degli articoli 90 e 99 del d.lgs. n. 81/2008, principalmente in base al numero di imprese esecutrici dei lavori e all'entità presunta del cantiere, misurata in uomini-giorno (ad es. se la durata stimata dei lavori è di 25 giorni e la squadra di lavoro è composta da 3 uomini, l'entità del cantiere è di 75 uomini-giorno):

- se i lavori sono eseguiti da una sola impresa:
  - e l'entità presunta del cantiere è inferiore a 200 uomini-giorno:
    a. e i lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare la documentazione dell'impresa (iscrizione alla Camera di commercio, DURC e autocertificazioni relative al contratto collettivo applicato e al possesso dei requisiti previsti dall'allegato XVII del d.lgs. n. 81/2008).
    b. ma i lavori comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare 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 dell'impresa esecutrice 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 dell'impresa esecutrice.
  - e l'entità presunta del cantiere è pari o superiore ai 200 uomini-giorno, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare la documentazione di cui alla lettera b. di cui sopra. Inoltre, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto all'invio della notifica preliminare di cui all'articolo 99 del d.lgs. n. 81/2008.
- se i lavori sono eseguiti da più di un'impresa, anche non contemporaneamente, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto ad adempiere, nei confronti di ciascuna impresa, a tutti gli obblighi in materia di verifica della documentazione di cui sopra, in base alla casistica applicabile, nonché a inviare la notifica preliminare di cui all'articolo 99 del d.lgs. n. 81/2008 e a nominare il coordinatore per la sicurezza, che rediga il piano di sicurezza e coordinamento e il fascicolo dell'opera.

Cognome e Nome **AMORUSO MARIA** in qualità di ■ committente / titolare ☐ responsabile dei lavori

Iscritto all'ordine/collegio [4] _____ di [4] _____ al n. [4] |__|__|__|__|__|

residente in **RIPABOTTONI** prov. **CB** stato **ITALIA**

indirizzo **VIA CESARE BATTISTI** n. **2** C.A.P. **86040**

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare

(4) Da compilare solo nel caso in cui il presente allegato sia presentato dal responsabile dei lavori

Il titolare/responsabile dei lavori dichiara che l'intervento descritto nella comunicazione di inizio lavori, di cui il presente allegato costituisce parte integrante,

☐ **non ricade** nell'ambito di applicazione del Titolo IV del d.lgs. n. 81/2008

■ **ricade** nell'ambito di applicazione del Titolo IV del d.lgs. n. 81/2008 e pertanto:

relativamente alla documentazione delle imprese esecutrici

■ **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

☐ **dichiara** che l'entità presunta del cantiere è pari o superiore a 200 uomini-giorno o i lavori comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008 e 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

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

■ dichiara che l'intervento **non è soggetto** all'invio della notifica

☐ dichiara che l'intervento **è soggetto** all'invio della notifica e pertanto

☐ **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 (*)

☐ **indica** gli estremi della notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno, già trasmessa in data |__|__|__|__|__|__|__|__| con prot./cod. _____

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

Amoruso Maria

Firma

Titolare: SUAP/SUE di **RIPABOTTONI**

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 **D'EGIDIO** Nome **ITALO**

codice fiscale **DGDTLI84P07B519A**

in qualità di [2] _____ della ditta / società [2] _____

con codice fiscale [2] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

partita IVA [2] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato a **CAMPOBASSO** prov. **CB** stato **ITALIA** nato il **07/09/1984**

residente in **RIPABOTTONI** prov. **CB** stato **ITALIA**

indirizzo **VIA CESARE BATTISTI** n. **2** C.A.P. **86040**

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

Cognome **D'EGIDIO** Nome **ANTONELLA**

codice fiscale **DGDNNL87H59B519N**

in qualità di [2] _____ della ditta / società [2] _____

con codice fiscale [2] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

partita IVA [2] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato a **CAMPOBASSO** prov. **CB** stato **ITALIA** nato il **19/06/1987**

residente in **RIPABOTTONI** prov. **CB** stato **ITALIA**

indirizzo **VIA CESARE BATTISTI** n. **2** C.A.P. **86040**

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

Progettista delle opere architettoniche (sempre necessario)

■ incaricato anche come direttore dei lavori

Cognome e Nome **GEOM. PASQUALE DI MONACO** codice fiscale **DMNPQL80P06B519O**

nato a **CAMPOBASSO** prov. **CB** stato **ITALIA** nato il **06/09/1980**

residente in **RIPALIMOSANI** prov. **CB** stato **ITALIA**

indirizzo **C.DA COLLE INFANTE N. 14** C.A.P. **86025**

con studio in **CAMPOBASSO** prov. **CB** stato **ITALIA**

indirizzo **VIA UMBRIA N. 6** C.A.P. **86100**

Iscritto all'ordine/collegio **DEI GEOMETRI** di **CAMPOBASSO** al n. **1080**

Telefono _____ fax. _____ cell. **339/6092925**

posta elettronica certificata **pasquale.di.monaco@geopec.it**

Direttore dei lavori delle opere architettoniche (solo se necessario e diverso dal progettista 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 _____

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 _____

3. *IMPRESE ESECUTRICI*
(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese – sezione ripetibile)

Ragione sociale ***GALANTE TEODORO***

codice fiscale / p. IVA ***GLNTDR66H26H311D - 01565330709***

Iscritta alla C.C.I.A.A. di ***CAMPOBASSO*** con sede in ***CAMPOBASSO***

prov. ***CB*** stato ***ITALIA*** indirizzo ***VIA BARI N. 7***

C.A.P. ***86040*** il cui legale rappresentante è ***GALANTE TEODORO***

nato a ***RIPABOTTONI*** il ***26/06/1966***

fax. _____ cell. _____ posta elettronica _____

Dati per la verifica della regolarità contributiva

■ Cassa edile sede di ***CAMPOBASSO***

codice impresa n. ***5148***

■ INPS sede di ***CAMPOBASSO***

Matr./Pos. Contr. N. ***1902581574***

■ INAIL sede di ***CAMPOBASSO***

codice impresa n. ***18086949***

Cognome AMORUSO

Nome MARIA ANTONIA

nato il 19/12/1957

(atto n. 31 P. I S. A

a RIPABOTTONI CB)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza RIPABOTTONI

Via CESARE BATTISTI N. 2

Stato civile ===

Professione IMPIEGATA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura MT 1,55

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari NESSUNO

L'impronta del titolare

RIPABOTTONI 14/01/2015

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

E 5.42 N. [illegible]
SCADE IL 19/06/2023
AN 9160391

IPZS S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
RIPABOTTONI
CARTA D'IDENTITÀ
N° AN 9160391
DI
D'EGIDIO
ANTONELLA

Cognome D'EGIDIO
Nome ANTONELLA
nato il 19/06/1987
(atto n. 635 P. I S. A)
a CAMPOBASSO (CB)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza RIPABOTTONI
Via CESARE BATTISTI N. 2
Stato civile ======
Professione ATT. DI OCCUPAZIONE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura MT. 1,65
Capelli CASTANO SCURO
Occhi VERDI
Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare [signature]
RIPABOTTONI 04/09/2012
Impronta del dito indice sinistro
IL FUNZIONARIO DELEGATO
AMOROSO MARIA
[signature]

SCADE IL 07/09/2025
EURO 5,42 N. 10
AS 4027848

I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
RIPABOTTONI

CARTA D'IDENTITA'
N° AS 4027848

DI
D'EGIDIO
ITALO

Cognome D'EGIDIO
Nome ITALO
nato il 07/09/1984
(atto n. 1005 P. I S. A)
a CAMPOBASSO CB)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza RIPABOTTONI
Via CESARE BATTISTI N.2
==
Stato civile
Professione IMPIEGATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura MT. 1,76
Capelli CASTANO SCURO
Occhi CASTANI
Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare D'Egidio Italo

RIPABOTTONI 12/01/2015

IL SINDACO
ALFONSO MARIA

studio tecnico

geom. Pasquale Di Monaco

via Umbria n. 6 – Campobasso

corso Vittorio Emanuele n. 34 – Ripabottoni (CB)

tel. 339/6092925

e-mail: geom.dimonaco@gmail.com

e-mail pec: pasquale.di.monaco@geopec.it

COMUNE DI RIPABOTTONI (CB)

denominazione dell'opera:
MANUTENZIONE COPERTURA DEL FABBRICATO IN CORSO VITTORIO EMANUELE III

ditta: AMORUSO MARIA ANTONIA, NATA A RIPABOTTONI (CB) IL 19/12/57

allegati:	tav.	data
• RELAZIONE TECNICA • INQUADRAMENTO TERRITORIALE • DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA • VISURA CATASTALE	UNICA	MARZO 2017

la ditta
MARIA ANTONIA AMORUSO

Amoruso Maria Antonia

il tecnico
PASQUALE DI MONACO

Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Campobasso
Iscrizione Albo N. 1080
Geometra
Pasquale DI MONACO

DATI GENERALI

progetto:	***"Manutenzione copertura del fabbricato in corso Vittorio Emanuele III"***
committenti:	***sig.ra AMORUSO Maria Antonia***
comune:	***Ripabottoni (CB)***
località:	***corso Vittorio Emanuele III***
dati catastali:	***foglio n. 17 / particella n. 687 sub. 5***

PREMESSA

La sig.ra AMORUSO Maria Antonia, nata a Ripabottoni (CB) il 19/12/1957 ed ivi residente alla via Cesare Battisti n. 2, intende ristrutturare il fabbricato di proprietà, individuato in catasto alla particella n. 687 sub. 5 del foglio n. 17, e ricadente urbanisticamente in zona "A – Centro Urbano" dell'attuale Piano di Fabbricazione.

DESCRIZIONE dello STATO di FATTO

L' immobile in oggetto e' stato demolito parzialmente a seguito dell'ordinanza sindacale n. 4 del 27/01/2004, a causa dei danni prodotti dal sisma del 31/10/2002 e succ.

Allo stato attuale è presente soltanto il piano terra, con l'interno riempito dalle pietre rinvenienti dalla demolizione.

DESCRIZIONE dell'INTERVENTO

I lavori che la ditta proprietaria intende eseguire riguardano esclusivamente il solaio di copertura.

Verranno rimossi il manto di copertura ed il tavolato esistente e sostituiti con nuovi tavolato e tegole in terracotta.

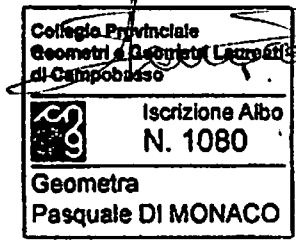
Il materiale di risulta verrà portato in discarica autorizzata per lo smaltimento.

L'intervento,

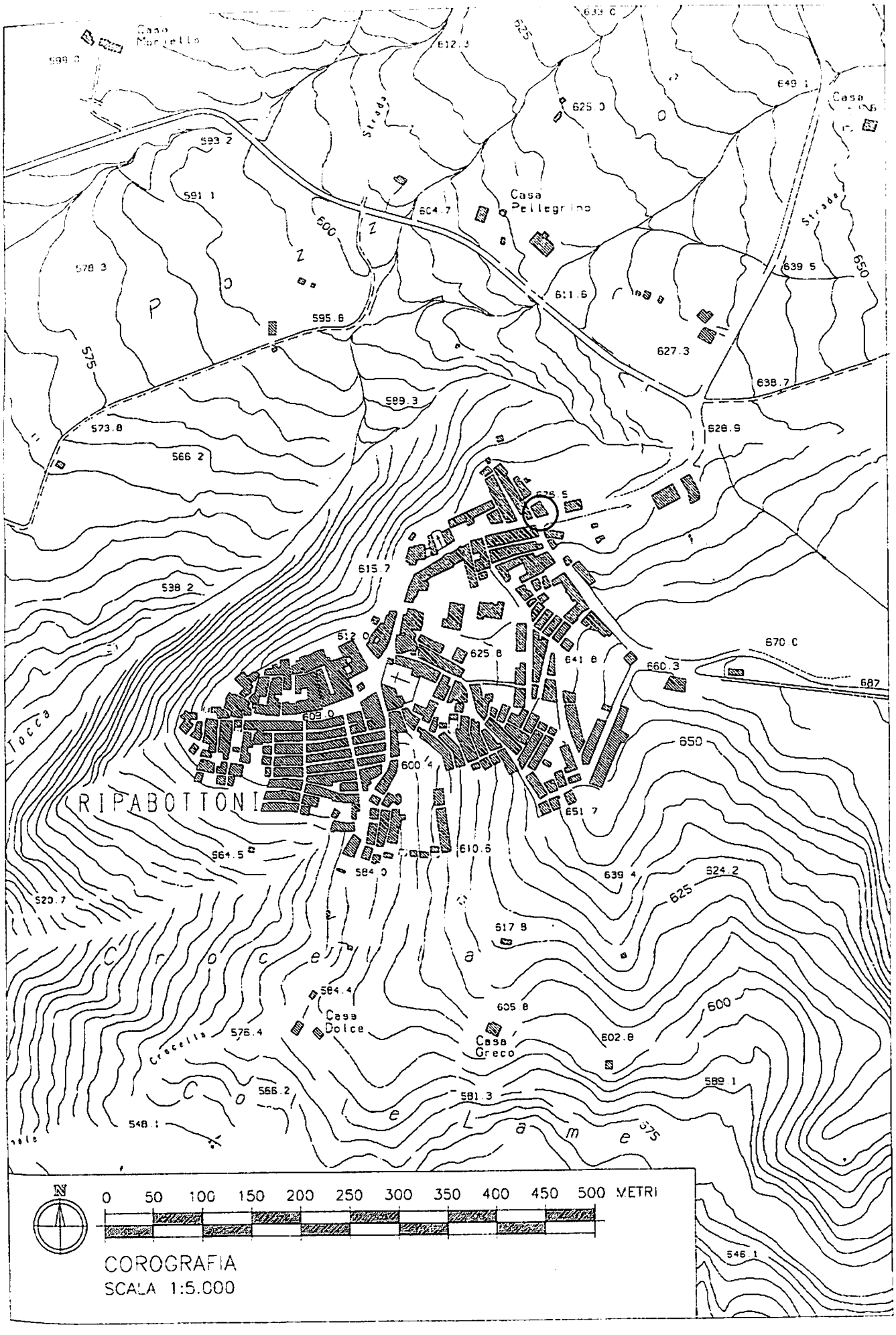
- non cambia la destinazione d'uso degli ambienti;
- non modifica la categoria edilizia.

Per i lavori previsti non occorre il nulla osta da parte dei competenti uffici regionali ai sensi delle LL. nn. 64/74 e/o 1086/71 e L.R. n. 20/96; non si applica la normativa sull'eliminazione delle barriere architettoniche di cui agli articoli da 77 a 82 del D.P.R. n. 380/2001 (già L. n. 13/89), né quella sulla progettazione degli impianti tecnologici di cui alla L. n. 46/90.

Il tecnico
Geom. Pasquale Di Monaco



Direzione Provinciale
9-Mar-2017 19.6
Prot. n. T365566/20
Scala originale: 1:500
Dimensione cornice: 133.500 x 94.500 metri
Comune: RIPABOTTONI
Foglio: 17 All: B
1 Particella 687
N=4500
E=45700
687
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
805
940
949
950
951
1039
1040
1041
1042
1243
1244
1245
1246
1258
1259
1260
1261
1262
1273
1274
1275
1276
1277
1278
1279
1280
1281
1287
1288
1289
1290
1291
1292
1293
1294
1295
1296
1297
1298
1299
1300
1301
1302
1303
1304
1305
1306
1307
1308
1309
1310
1311
1312
1313
1314
1315
1316
1317
1318
1319
1320
1321
1322
1323
1324
1325
1326



COROGRAFIA
SCALA 1:5.000

DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA

Agenzia Entrate

Direzione Provinciale di Campobasso
Ufficio Provinciale - Territorio
Servizi Catastali

Visura per immobile

Situazione degli atti informatizzati al 09/03/2017

Data: 09/03/2017 - Ora: 19.05.08 Fine

Visura n.: T365289 Pag: 1

Dati della richiesta	**Comune di RIPABOTTONI (Codice: H311)**
	Provincia di CAMPOBASSO
Catasto Fabbricati	**Foglio: 17 Particella: 687 Sub.: 5**

Unità immobiliare

N.	DATI IDENTIFICATIVI				DATI DI CLASSAMENTO							DATI DERIVANTI DA
	Sezione Urbana	Foglio	Particella	Sub	Zona Cens.	Micro Zona	Categoria	Classe	Consistenza	Superficie Catastale	Rendita	
1		17	687	5			unità collabenti					DEMOLIZIONE PARZIALE del 14/05/2014 protocollo n. CB0059036 in atti dal 14/05/2014 DEMOLIZIONE PARZIALE (n. 6328.1/2014)
Indirizzo	CORSO VITTORIO EMANUELE III SNC piano: T;											

INTESTATI

N.	DATI ANAGRAFICI	CODICE FISCALE	DIRITTI E ONERI REALI
1	AMORUSO Maria Antonia nata a RIPABOTTONI il 19/12/1957	MRSMNT57T59H311R*	(1) Proprieta` per 1/3
2	AMORUSO Maria Antonia nata a RIPABOTTONI il 19/12/1957	MRSMNT57T59H311R*	(8) Usufrutto per 2/3
3	D`EGIDIO Antonella nata a CAMPOBASSO il 19/06/1987	DGDNNL87H59B519N*	(2) Nuda proprieta` per 1/3
4	D`EGIDIO Italo nato a CAMPOBASSO il 07/09/1984	DGDTLI84P07B519A*	(2) Nuda proprieta` per 1/3

Unità immobiliari n. 1

Visura telematica esente per fini istituzionali

* Codice Fiscale Validato in Anagrafe Tributaria