



Allo Sportello unico dell'Edilizia
Allo Sportello unico delle Attività Produttive

Marca da Bollo

ACCERTAMENTO DI CONFORMITA'

ai sensi dell'art. 209 della LRT 10 Novembre 2014 n° 65

Dati relativi all'Immobile:

Ubicazione: frazione.....

Via..... n.....;

Identificativi catastali: ☐ Terreni ☐ Fabbricati

foglio n. particella n..... sub

particella n..... sub;

particella n..... sub;

Destinazione d'uso attuale::

PRATICA n.:

del

Responsabile del procedimento

(RISERVATO ALL'UFFICIO)
v.65 1.0c

DATI ANAGRAFICI - Compilare inserendo la prima anagrafica proprietario/aventi titolo

Il sottoscritto/a Cognome

Nome _____ **Nato il** ____/____/____

A _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente (Località – Comune) _____ CAP _____

Indirizzo _____ N° _____ / _____

DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____

PEC _____

in qualità di **PROPRIETARIO** **RAPPRESENTANTE LEGALE** della sottocitata ditta

DATI IDENTIFICATIVI PERSONA GIURIDICA - Compilare se la persona fisica di cui sopra è legale rappresentante della persona giuridica sottoindicata

[illegible]

Sede Legale (Località – Comune) _____ CAP _____

Indirizzo _____ N° _____ / _____

Iscritta alla C.C.I.A.A. _____

DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____

PEC _____

in qualità di **TITOLARE** della pratica sopra citata;

CHIEDE

relativamente all'immobile sopra individuato l'accertamento di conformità ai sensi dell' art. 209 della LRT 65/2014 per i lavori meglio rappresentati e descritti negli elaborati allegati alla presente richiesta.

A tal fine, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dagli artt. 489 e 496 CP e artt. 46 e 47 DPR 445/00 e successive modificazioni, e del fatto che in caso di dichiarazioni non veritiere si ha la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, nel rispetto dell'art. 75 DPR 445/00;

DICHIARA

A. che le opere sono state realizzate nell'anno:

- ☐ in totale assenza di pratica edilizia.
- ☐ in difformità dalla pratica (rif. Prot.numero).....;

SOLLEVA

il Comune di Pisa da ogni responsabilità derivanti da dichiarazioni non veritiere o l'inosservanza di prescrizioni o obblighi assunti con la sottoscrizione della presente istanza, nonché nei confronti dei terzi.

SI IMPEGNA

a informare senza ritardo lo Sportello unico di tutte le variazioni relative ai dati contenuti nella presente istanza.

FIRMA - Apporre la firma autografa quale sottoscrittore del presente modello

Luogo di compilazione _____ Data ____ / ____ / ____

(Firma autografa del dichiarante)
allegare copia documento d'identità

ULTERIORI ANAGRAFICHE PROPRIETARI / AVENTI TITOLO e COINTESTATARI

parte integrante della presente pratica

DATI ANAGRAFICI - Compilare con i dati anagraficiIl sottoscritto/a **Cognome** _____**Nome** _____ **Nato il** ____ / ____ / ____**A** _____ **Codice Fiscale** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|**Residente (Località – Comune)** _____ **CAP** _____**Indirizzo** _____ **N°** ____ / ____**DATI DI CONTATTO** - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica**Telefono** _____ **Cellulare** _____ **PEC** _____in qualità di **PROPRIETARIO** **RAPPRESENTANTE LEGALE** della sottocitata ditta**DATI IDENTIFICATIVI PERSONA GIURIDICA** - Compilare se la persona fisica di cui sopra è legale rappresentante della persona giuridica sottoindicata**Ragione Sociale** _____ **P.I.V.A/CF** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|**Sede Legale (Località – Comune)** _____ **CAP** _____**Indirizzo** _____ **N°** ____ / ____**Iscritta alla C.C.I.A.A.** _____**DATI DI CONTATTO** - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica**Telefono** _____ **Cellulare** _____ **PEC** _____**FIRMA** - Apporre la firma autografa quale sottoscrittore del presente modello**Luogo di compilazione** _____ **Data** ____ / ____ / ____*(Firma autografa del dichiarante)*
allegare copia documento d'identità

CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' DEL TECNICO RILEVATORE

DATI ANAGRAFICI - Compilare con i dati anagrafici del tecnico rilevatore

Il/la Sottoscritto/a, **Cognome** _____

Nome _____ **Codice Fiscale** | | | | | | | | | | | | | | | |

Iscritto all'Albo/Ordine _____

della provincia di _____ **N. Iscrizione** _____

Recapito Studio (Località – Comune) _____ **CAP** _____

Indirizzo _____ **N°** _____ / _____

DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla pratica

Telefono _____ **Cellulare** _____ **PEC** _____

consapevole che ai fini della relazione asseverata i professionisti competenti assumono la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli art. 359 e 481 del codice penale e che in caso di false attestazioni l'autorità comunale dà contestuale notizia all'autorità giudiziaria ed al consiglio dell'ordine di appartenenza:

D I C H I A R A

A) che l'immobile/unità immobiliare secondo il vigente strumento urbanistico ricade in:

(vedi legenda del Regolamento Urbanistico)

☐ Centro Storico Classificazione Destinazione d'uso

☐ Zona esterna centro storico Ambito Destinazione d'uso

Interesse Storico;

B) che lo stato legittimo dell'immobile, oggetto della presente istanza, risulta:

☐ Preesistente il 1934

☐ Licenza/ Concessione/ Autorizzazione/ Permesso n° del

☐ Comunicazione ex art. 26/ D.I.A. n° del

☐ Sanatoria ex art.12-13/ Accert. di Conformità n° del

☐ Condono Edilizio L47/85- L724/94- LRT53/04 n° del

☐ Autorizzazione Paesaggistica di realizzazione del fabbricato n° del

A S S E V E R A

- che l'intervento realizzato **RISULTA CONFORME** alla disciplina urbanistica ed edilizia vigente sia al momento della realizzazione dell'opera che al momento della presentazione della domanda.
- ai sensi del comma 3 art. 209 legge RT65/2014 la conformità delle opere eseguite alle normative di settore aventi incidenza sulla disciplina dell'attività edilizia e, in particolare, alle norme antisismiche, di sicurezza, antincendio, igienico-sanitarie e alle norme relative all'efficienza energetica.

C) che per gli aspetti di natura vincolistica l'immobile risulta:☐ **NON VINCOLATO**

- ☐ soggetto a vincolo di cui alla **parte II** del **CODICE** dei Beni Culturali e del Paesaggio di cui al **DLgs 42/04**
- ☐ soggetto a vincolo di cui alla **parte III** del **CODICE** dei Beni Culturali e del Paesaggio di cui al **DLgs 42/04**
- ☐ soggetto alla disciplina del **PARCO NATURALE** di Migliarino, S.Rossore e Massaciuccoli;
- ☐ soggetto al rispetto della normativa vigente per il **RISCHIO IDRAULICO**
- ☐ **altro**.....

☐ **NON RISULTA** ☐ **RISULTA**

subordinato all'erogazione di una sanzione pecuniaria prevista dal titolo I della parte IV del Codice oppure soggetto all'acquisizione dell'atto di assenso dell'organo preposto alla tutela del vincolo.

oltre a quelli sopra citati, l'immobile in oggetto ricade in ambito:

(Piano Strutturale "Ricognizione dei Vincoli Sovraordinati"; prendere visione della carta c/o il Comune)

- | | |
|--|--|
| ☐ Vincolo Archeologico (DLgs42/04) | ☐ Vincolo Cimiteriale (TU.1265/34 e L.983/57) |
| ☐ Vincolo Idrogeologico (RD3267/23); | ☐ Rispetto Ferroviario (DPR.147/93); |
| ☐ Vincolo Portuale (DM.27-3-61); | ☐ Rispetto Stradale (DPR. 143/93); |
| ☐ Vincolo Aeroportuale (L.58/63 e DM.30-12-66); | ☐ Altro..... |
| ☐ Vincolo Militare (L.898/79); | ☐ Altro..... |

D) che ai fini dei REQUISITI IGIENICO-SANITARI di cui all'art. 141 LRT 65/2014, l'intervento realizzato:

- ☐
- NON RISULTA**
-
- ☐
- RISULTA**

soggetto a certificazione
attinente i requisiti igienico -
sanitari.

in caso affermativo:

→ È ALLEGATA LA CERTIFICAZIONE

E) che per le costruzioni soggette al RISCHIO SISMICO ai sensi dell'art.182 LRT 65/2014:**E1) per le opere realizzate anteriormente alla classificazione sismica del Comune (15.07.1982) l'intervento:**

- ☐
- NON RISULTA**
-
- ☐
- RISULTA**

soggetto alla certificazione di
idoneità statica.

in caso affermativo:

→ È ALLEGATA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' STATICA

E2)- per le opere realizzate successivamente alla classificazione sismica del Comune (15.07.1982) l'intervento:

- ☐
- NON RISULTA**
-
- ☐
- RISULTA**

soggetto alle disposizioni
previste dal capo V LRT 65/2014

in caso affermativo:

→ È ALLEGATA COPIA DELL'AVVENUTO DEPOSITO IN
SANATORIA

F) che ai fini dell'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE l'intervento realizzato:

☐ **NON RISULTA**

☐ **RISULTA**

soggetto a disposizioni di cui alla LRT47/91 integrata con LRT66/03 e LRT65/04.

in caso affermativo:

→ È ALLEGATA DOCUMENTAZIONE DIMOSTRATIVA

ALLEGA

Riportare la documentazione allegata facente parte integrante della presente istanza se prevista per natura dell'opera o per adempimenti di legge.

Documenti obbligatori

- Attestazione versamento Diritti Segreteria;
- Estratto cartografico del Regolamento Urbanistico con individuazione del fabbricato oggetto dell'intervento
- Relazione tecnica descrittiva dell'intervento e dei materiali impiegati
- Elaborati grafici esplicativi dell'intervento firmati da tecnico abilitato, rappresentanti lo stato legittimo e lo stato di fatto, nonché stato sovrapposto.
- Documentazione fotografica di dettaglio e panoramica, del fabbricato interessato
- Documentazione catastale
- Stima del costo di realizzazione dell'intervento abusivo

Documenti da presentare secondo la natura dell'intervento:

Certificazione requisiti igienico-sanitaria di cui all'art.141 legge RT 65/2014

Copia avvenuto deposito in sanatoria ai sensi dell'art. 182 legge RT 65/2014

Certificazione idoneità statica ai sensi dell'art. 182 legge RT 65/2014

Documentazione dimostrante assenza barriere architettoniche

allega la seguente, ulteriore, documentazione necessaria:

Dichiara altresì che alla presente istanza sono allegati tutti i documenti e le certificazioni necessarie per legge.

Data, _____

*Timbro
Professionale*

Firma del tecnico incaricato
