



Comune di Castel San Pietro Terme

Piazza XX Settembre, 3 – 40024 Castel San Pietro Terme (BO)

Area Servizi al Territorio

Sportello Unico Edilizia S.U.E. - S.U.A.P.

P.A.S. PROCEDURA ABILITATIVA SEMPLIFICATA

(D. Lgs n. 28 del 03/03/2011)

**ALLO SPORTELLO UNICO PER
L'EDILIZIA SUE-SUAP
DEL COMUNE
DI CASTEL SAN PIETRO TERME**

PROTOCOLLO GENERALE

Il/i sottoscritto/i:¹

1	Nome Cognome	C.F. o partita IVA		
nato a	Prov	Nato il		
Via	N.°	Comune di Residenza	Prov.	
Frazione	Cap	e-mail PEC	Tel	
2	Nome Cognome	C.F. o partita IVA		
nato a	Prov	Nato il		
Via	N.°	Comune di Residenza	Prov.	
Frazione	Cap	e-mail PEC	Tel	
3	Nome Cognome	C.F. o partita IVA		
nato a	Prov	Nato il		
Via	N.°	Comune di Residenza	Prov.	
Frazione	Cap	e-mail PEC	Tel	

In qualità di:

<input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> comproprietario <input type="checkbox"/> amministratore del Condominio	<input type="checkbox"/> avente titolo (specificare) _____
---	--

Dell'immobile sito in _____ Via _____ n. _____
Piano _____ identificato catastalmente al Foglio n. _____ particella n. _____ sub. _____.

DICHIARA

Che sull'immobile indicato avrà inizio, tra trenta (30) giorni, la realizzazione di un impianto avente le seguenti caratteristiche:

impianto solare fotovoltaico collocato sull'edificio (Art. 12.2, lett. a) linee guida D.M. 10/09/2010): potenza kW _____

Impianti solari fotovoltaici non ricadenti fra quelli di cui al punto 12.1 delle linee guida aventi tutte le seguenti caratteristiche (ai sensi dell'art. 21, comma 1, del D.M. 6/8/2010 :

- moduli fotovoltaici anche non integrati collocati sugli edifici

- La superficie complessiva dei moduli fotovoltaici dell'impianto non sia superiore a quella del tetto dell'edificio sul quale i moduli sono collocati.

impianto solare fotovoltaico (punto 12.2 lett. b) linee guida D.M. 10/09/2010) collocato a terra avente capacità di generazione inferiore alla soglia indicata alla Tabella A allegata al D.Lgs. n. 387/2003, come introdotta dall'articolo 2, comma 161, della legge n. 244/2007: potenza kW _____

impianto di generazione elettrica alimentati da biomasse, gas di discarica, gas residuati dai processi di depurazione e biogas (art. 12.4 lett. a) linee guida D.M. 10/09/2010) non ricadenti fra quelli di cui al punto 12.3 delle linee guida ed aventi le seguenti caratteristiche (art. 27 c.20 Legge n. 99/2009) : operanti in assetto cogenerativo; aventi una capacità di generazione massima inferiore a 1000 kWe (piccola cogenerazione) ovvero a 3000 kWt: Potenza kW _____

impianto di generazione elettrica alimentati da biomasse, gas di discarica, gas residuati dai processi di depurazione e biogas (art. 12.4, lett. b) linee guida D.M. 10/09/2010) non ricadenti fra quelli di cui al punto 12.3 e 12.4 lett. a) delle linee guida ed aventi capacità di generazione inferiori alle rispettive soglie indicate alla Tabella A del D. Lgs. N. 387/2003 come introdotta dall'articolo 2, comma 161, della Legge n. 244/2007 : Potenza kW _____

impianti eolici non ricadenti fra quelli di cui al punto 12.5 lett. a) delle linee guida ed aventi capacità di generazione inferiore alle soglie indicate nella Tabella A) allegata al D.Lgs. n. 387/2003, come introdotta dall'art. 2, comma 161, della legge n. 244/2007 :Potenza kW _____

Torri anemometriche finalizzate alla misurazione temporanea del vento per un periodo superiore ai 36 mesi, aventi le caratteristiche indicate al punto 12.5 lettera b) delle linee guida

impianto idroelettrico non ricadenti tra quelli di cui alla lettera a) del punto 12.7 delle linee guida ed aventi capacità di generazione inferiori alle soglie indicate alla Tabella A del D. Lgs. N. 387/2003 come introdotta dall'articolo 2, comma 161, della Legge n. 244/2007 (art. 12.8, lett. b) linee guida D.M. 10/09/2010): Potenza kW _____

A TAL FINE DICHIARA

di aver dato incarico, per la progettazione e l'esecuzione dei lavori alle seguenti figure professionali:

Il Progettista e Asseverante abilitato *Comunicazione obbligatoria:*

Nome _____	Cognome _____
Iscritto al _____	di _____ n. _____
Indirizzo Studio _____	
Recapiti: Cellulare _____,	telefono _____ fax _____
e-mail _____	
C.F. n. _____	
Partita I.V.A. n. _____	

Progettista opere strutturali:

Nome _____	Cognome _____
Iscritto al _____	di _____ n. _____
Indirizzo Studio _____	
Recapiti: Cellulare _____,	telefono _____ fax _____
e-mail _____	
C.F. n. _____	
Partita I.V.A. n. _____	

Direttore dei Lavori *Comunicazione obbligatoria:*

Nome _____	Cognome _____
Iscritto al _____	di _____ n. _____
Indirizzo Studio _____	
Recapiti: Cellulare _____,	telefono _____ fax _____
e-mail _____	
C.F. n. _____	
Partita I.V.A. n. _____	

Impresa Esecutrice dei Lavori *Comunicazione obbligatoria:*

Denominazione _____	
Sede in _____	
Recapiti: Cellulare _____,	telefono _____ fax _____
e-mail _____	
C.F. n. _____	
Partita I.V.A. n. _____	

N.B. dovranno essere comunque comunicate tutte le eventuali altre ditte o imprese esecutrici subentranti tramite comunicazione scritta indirizzata allo Sportello Unico Edilizia SUE-SUAP corredata dal DURC (certificato di regolarità contributiva)

Salute e sicurezza dei lavoratori:

di avere verificato la documentazione prevista dall'Art. 90 del D.,Lgs 81/2008 c.9 lettere a) e b)

ALLEGA:

- 1) Elaborato grafico di inquadramento dell'immobile interessato dall'impianto completo su estratto di mappa e su estratto di P.R.G./V.G.
- 2) Modello di asseverazione PAS
- 3) Modello di asseverazione A.2/D.2 ai sensi dell'Art. 10, comma 3, della L.R. n. 19/2008
- 4) Autorizzazione sismica rilasciata dal Competente ufficio del Nuovo Circondario Imolese qualora necessaria (l'intervento comporta opere di rilevanza strutturale)

- 5) Relazione dettagliata ed elaborati progettuali di Stato di Fatto e di Progetto contenente: Piante, Prospetti e Sezioni in scala 1:100 / 1:200 e particolari in scala adeguata
- 6) Elaborati tecnici per la connessione redatti dal gestore della rete
- 7) Ricevuta pagamento diritti di segreteria nella misura di Euro 60,00
- 8) Eventuali atti di assenso/ Nulla osta/ autorizzazioni rilasciati da altri Enti
- 9) Titolo idoneo a dimostrare la piena disponibilità giuridica dell'area interessata dall'impianto

Il sottoscritto **si impegna** :

- ad eseguire i lavori come da progetto e ad inviare al Comune comunicazione scritta di ultimazione dei lavori su apposito modulo, consapevole che la loro durata non potrà eccedere 3 anni a partire dalla data di deposito del progetto
- a presentare alla fine dei lavori, entro 15 giorni dalla ultimazione, il certificato di collaudo finale, a firma del progettista/altro tecnico abilitato e l'eventuale variazione catastale se necessaria;

Inoltre il sottoscritto **dichiara** di essere a conoscenza:

che le opere di cui alla presente procedura PAS devono risultare conformi agli strumenti urbanistici adottati ed approvati e al Regolamento Edilizio vigente, alle norme di sicurezza ed alle norme igienico sanitarie,

Data _____

Firma del denunciante proprietario o altro avente titolo

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che:

1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
titolare della banca dati è il Comune di Castel San Pietro Terme; responsabile del trattamento dei dati è in Dirigente dell'Area interessata.



Comune di Castel San Pietro Terme

Piazza XX Settembre, 3 – 40024 Castel San Pietro Terme (BO)

Area Servizi al Territorio

Sportello Unico Edilizia S.U.E. - S.U.A.P.

Al Responsabile dello

Sportello Unico S.U.E. - S.U.A.P.

ASSEVERAZIONE PROCEDURA ABILITATIVA SEMPLIFICATA (Art. 6, c.2 D. Lgs n. 28 del 03/03/2011)

Con riferimento all'intervento descritto nella PAS (Procedura Abilitativa Semplificata)

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Iscritto al _____ di _____ n. _____

Indirizzo Studio _____

Recapiti: Cellulare _____, telefono _____ fax _____

e-mail _____

C.F. n. _____

Partita I.V.A. n. _____

In qualità di progettista abilitato

ASSEVERA ai sensi dell'art. 481 del C.P.

1. Che gli interventi da eseguirsi nell'immobile sito in _____ Via _____ n. _____ Piano _____ identificato catastalmente al Foglio n. _____ particella n. _____ sub. _____, nonché rappresentati negli allegati a mia firma, sono conformi agli strumenti urbanistici adottati o approvati ed al Regolamento Edilizio vigente, alle norme di sicurezza, alle norme igienico-sanitarie ed alle disposizioni nazionali in materia (D. Lgs. N. 28/2011).

2. Lo stato attuale del l'immobile oggetto di intervento risulta legittimato dai seguenti atti abilitativi rilasciati:

Licenza Edilizia _____

Concessione Edilizia _____

Permesso di Costruire _____

D.I.A. _____

S.C.I.A. _____

Concessione/Permesso/DIA in Sanatoria _____

3. Che sussistono i requisiti ed i presupposti richiesti dall'art. 19 della L. n. 241/1990 richiesti per la presentazione della presente P.A.S. Procedura Abilitativa Semplificata

DICHIARA ai sensi dell'art. 481 del C.P.

(BARRARE I RIQUADRI CHE INTERESSANO)

Che in caso di intervento relativo ad immobili destinati ad attività produttiva insediata/da insediare :

rientra tra quelli soggetti al parere preventivo congiunto dell'Azienda USL/ARPA ai sensi della delibera della Giunta Regionale n. 1446/2007 e che rispetta le specifiche norme di Settore

non rientra tra quelli soggetti al parere preventivo congiunto dell'Azienda USL/ARPA ai sensi della delibera della Giunta Regionale n. 1446/2007

Che l'immobile oggetto di intervento nel P.R.G./V.G. ricade in zona : _____

è sottoposto a vincoli/pareri che richiedono autorizzazioni o altri atti di assenso di Azienda/Enti diversi (*indicare quali*) :

<input type="checkbox"/> a) L'immobile è gravato da Vincoli <input type="checkbox"/> a.1) Paesaggistico – Ambientale (art. 157 del D.Lg. n. 42/2004 e s.m. _____ e allego in copia l'autorizzazione paesaggistica prot. n. _____ in data _____ <input type="checkbox"/> a.2) storico monumentale - bene culturale (art. 10 D.Lgs. n. 42/2004) e allego in copia l'autorizzazione rilasciata dalla Soprintendenza in data _____ prot. _____ <input type="checkbox"/> a.3) bene culturale ai sensi del P.R.G. Vigente di tipo _____ <input type="checkbox"/> a.4) archeologico	<input type="checkbox"/> b) L'immobile non è gravato da Vincoli di natura Paesaggistico – Ambientale, Storico Monumentale , Bene Culturale ai sensi del PRG/VG, Archeologico
--	--

<input type="checkbox"/> a) L'immobile è ricompreso in fascia di rispetto <input type="checkbox"/> autostradale <input type="checkbox"/> ferroviario <input type="checkbox"/> stradale nel rispetto dell'art. 23.2.6 delle Norme di PRG/GV all'interno di una o più fasce di rispetto allego in copia l'autorizzazione rilasciata da _____'Ente competente proprietario della Strada, Prot. n. _____ in data _____	<input type="checkbox"/> b) L'immobile non è ricompreso in fascia di rispetto autostradale/ ferroviario/stradale
---	--

<input type="checkbox"/> a) L'immobile è ricompreso in fascia di rispetto cimiteriale	<input type="checkbox"/> b) L'immobile non è ricompreso in fascia di rispetto cimiteriale
---	---

<input type="checkbox"/> L'immobile ricade in vincolo del P.S.A.I. (allego parere rilasciato in data _____ prot. _____)	<input type="checkbox"/> b) L'immobile non ricade in vincolo P.S.A.I.
---	--

Altri vincoli:



non è sottoposto a vincoli/pareri che richiedono autorizzazioni o altri atti di assenso di Azienda/Enti diversi

Che l'immobile e/o l'attività da insediare :

rientra tra quelle soggette al controllo di prevenzione incendi del Comando dei Vigili del Fuoco e che rispetta le specifiche norme di Settore ed è stato richiesto l'esame progetto al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco in data _____ protocollo n. _____

non rientra tra quelle soggette al controllo di prevenzione incendi del Comando dei Vigili del Fuoco e che rispetta le specifiche norme di Settore

Che l'intervento :

non interferisce con linee interrato di sottoservizi (fognatura, acquedotto condutture gas) e che rispetta le specifiche norme di Settore

interferisce con linee interrato di sottoservizi (fognatura, acquedotto condutture gas) e che rispetta le specifiche norme di Settore e pertanto si allegata autorizzazione rilasciata da _____ in data _____
Protocollo n. _____

comporta la necessità di aggiornamento catastale dell'immobile e mi impegno a depositare l'attestazione originale o la copia autenticata di detta variazione catastale in allegato alla comunicazione di fine lavori e al certificato di collaudo finale

non comporta la necessità di aggiornamento catastale dell'immobile

Che lo Stato dei luoghi è veritiero e conforme a quanto riportato negli elaborati grafici

Il Tecnico incaricato
(firma e timbro professionale)



Comune di Castel San Pietro Terme

Piazza XX Settembre, 3 – 40024 Castel San Pietro Terme (BO)

Area Servizi al Territorio

Al Responsabile dello

Sportello Unico Edilizia S.U.E. - S.U.A.P.

COMUNICAZIONE DI FINE LAVORI

(ART. 6, COMMA 8, d.Lgs 03/03/2011 n. 28)

DI CUI ALLA PAS PROCEDURA ABILITATIVA SEMPLIFICATA PROTOCOLLO N.
_____ IN DATA _____ A NOME DI _____

Il sottoscritto

I		Nome Cognome		C.F. o partita IVA	
nato a		Prov	Nato il		
Via		N.°	Comune di Residenza		Prov.
Frazione		Cap	e-mail PEC		Tel

COMUNICA

Che in data _____ sono stati ultimati i lavori di cui alla P.A.S. sopra citata, eseguiti in _____ Via _____ n. _____ identificato catastalmente al Foglio _____ Particella n. _____ subalterno _____

ALLEGA:

- CERTIFICATO DI COLLAUDO FINALE rilasciato dal progettista/tecnico abilitato
- ATTESTAZIONE ORIGINALE O COPIA AUTENTICATA comprovante l'avvenuta presentazione al CATASTO della denuncia di avvenuta variazione (in caso di variazione all'N.C.T. occorre allegare copia dell'inserimento in mappa)
- L'intervento non comporta la necessità di aggiornamento catastale

Addi _____

Firma



Comune di Castel San Pietro Terme

Piazza XX Settembre, 3 – 40024 Castel San Pietro Terme (BO)

Area Servizi al Territorio

Al Responsabile dello

Sportello Unico Edilizia S.U.E. - S.U.A.P.

Il sottoscritto _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

TITOLARE DEL

- PERMESSO DI COSTRUIRE
- DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA'
- SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
- COMUNICAZIONE ATTIVITA' EDILIZIA LIBERA (C.I.L.)
- PROCEDURA ABILITATIVA SEMPLIFICATA (P.A.S.)

N° _____

PER L'INTERVENTO DI _____

NELL'IMMOBILE SITO IN VIA _____ N. _____

CHIEDE

**IL RILASCIO DI DICHIARAZIONE ATTESTANTE L'IDONEITA' DEL
TITOLO ABILITATIVO ALLA REALIZZAZIONE DELL'IMPIANTO DI PRODUZIONE ENERGIA DA
FONTE RINNOVABILE**

Addi _____

Firma
