

Medaglia d'Oro al Merito Civile			
Al Comune di <b>MASSA</b>		Pratica edilizia	
□ SUAP		del   _ _ _ _  Protocollo da compilare a cura del SUE/SUAP	
DEPOSITO DELLA RAPPRESENTAZIONE DELLO STATO LEGITTIMO			
DATI DEL TITOLARE (in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "Soggetti			
Cognome	Cognome Nome		
codice fiscale //_/_/_/_/_/_/			
in qualità di <sup>(2)</sup>	n qualità di <sup>(2)</sup> della ditta / società <sup>(2)</sup>		
con codice fiscale <sup>(2)</sup>			
IVA <sup>(2)</sup> //_/_/_/_/			
nato a prov. //_ stato nato il			
residente in prov. //_ stato			
indirizzo	n.	C.A.P. /_/_/_/	
PEC	PEC posta elettronica		
Telefono fisso / cellulare			
(2) Da compilare solo nel caso in cui il titolare	e sia una ditta o società		

**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) Titolarit	
	à

a) Titolarità	
di avere titolo al deposito dello stato legittimo in quanto	
,	
(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, ecc.) dell'immobile interessato e di	
a.1 □ avere titolarità esclusiva	

a.2  $\square$  non avere titolarità esclusiva, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori o altra documentazione idonea alla dimostrazione del titolo (ad es. procura speciale, altro atto di terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori)

### b) DI DEPOSITARE LA RAPPRESENTAZIONE DELLO STATO LEGITTIMO DELL'IMMOBILE, COME DA RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA ALLEGATA

c) Localizzazione dell'immobile
che il deposito dello stato legittimo riguarda l'immobile sito in (via, piazza, ecc.)n
scala piano interno C.A.P. /_/_/
censito al catasto fabbricati terreni foglio n map (se presenti) sub sez sez. urb
d) Parti comuni
che il deposito dello stato legittimo:
b.1□ non riguarda parti comuni
b.2□ riguarda le parti comuni di un fabbricato condominiale
b.3 □riguarda 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 a progettista ovvero dalla sottoscrizione degli elaborati da parte di tutti i comproprietari corredata da copia documento d'identità
e) Rispetto della normativa sulla privacy
di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo

#### QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE GIÀ DISPONIBILE E ALLEGATA

Atti in possesso del Comune o di altre amm.ni	Atti allegati	Denominazione allegato	Quadro informativo di riferimento	Casi in cui è previsto l'allegato
		Soggetti coinvolti		
		Copia del documento di identità del/i titolare/i		Obbligatorio
		Copia dei documenti d'identità dei comproprietari		
		Relazione tecnica asseverata		Obbligatoria
		Stato legittimo dell'immobile		Obbligatorio
		Stato legittimo dell'immobile con indicazione, per ciascuna porzione, del titolo di legittimità (titolo edilizio o anteriorità al 1941)		Obbligatorio
		Sovrapposto stato legittimo/stato di progetto dell'ultimo titolo edilizio		Obbligatorio
		Sovrapposto stato legittimo/stato attuale		Solo in caso di difformità
		Documentazione fotografica		
		Ricevuta di versamento degli oneri dovuti, ex art. 16 del DPR 380/01 e art.		solo qualora ricorra la casistica

		183 L.R. 65/2014 Altro:		
[	Data e luogo		II/I dichiaran	nte/i

#### 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 I. 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

# Soggetti coinvolti - titolari ulteriori

(compilare solo in caso di più di un titolare – sezione ripetibile)

Cognome e Nomecodice fiscale / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /				
in qualità di <sup>(1)</sup>	della ditta / società <sup>(1)</sup>			
con codice fiscale / p. IVA <sup>(1)</sup> / / / / / / / / / / / / / / / / / / /				
nato a prov. //_	_/ stato nato il			
residente in prov. //_ stato				
indirizzo	n C.A.P.   _ _			
PEC / posta elettronica	Telefono fisso / cellulare			
(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società				
Cognome e Nomecodice fiscale /////				
in qualità di <sup>(1)</sup>	della ditta / società (1)			
con codice fiscale / p. IVA (1) //_//				
nato a prov. //_	_/ stato nato il			
residente in prov. /	stato			
indirizzo	n C.A.P. //_/_/			
PEC / posta elettronica	Telefono fisso / cellulare			
(2) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società				
Cognome e Nomecodice fiscale //////				
in qualità di <sup>(1)</sup>	della ditta / società <sup>(1)</sup>			
con codice fiscale / p. IVA (1) //_//				
nato a prov. //_	_/ stato nato il			
residente in prov. /	//_ stato			
indirizzo	n C.A.P. //_/			
PEC / posta elettronica	Telefono fisso / cellulare			
(3) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società				

# RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA

DATI DEL PROFESSIOI	NISTA INCARICATO
Cognome e Nome	
codice fiscale	
nato a	prov stato
nato il _	
residente in	prov stato
indirizzo _	n n
con studio in _	prov stato
indirizzo	n. C.A.P
iscritto all'ordine collegio	o di al n°
Telefono	faxcell
sensi degli articoli 359 e	verante, preso atto di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai 481 del Codice Penale, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria
1 0	DICHIARA
· -	one riguarda l'immobile individuato nella comunicazione di deposito dello stato legittimo,
di cui la presente relazio	one costituisce parte integrante e sostanziale;
2) Precedenti titoli/atti	edilizi
che l'immobile in ques	stione è stato oggetto dei seguenti titoli/atti edilizi:
□ Ante 1941	
n°.	del
	del
	deldel
n°.	del del
3) Casistica	
	ii unite ai titoli/atti edilizi non corrispondono con esattezza allo stato legittimo
1	guenti motivi dettagliatamente indicati (errori di rilevamento/misurazione, errori grafici,
altro):	

4 )Vincolo paesaggistico				
che per quanto attiene gli aspetti di natura vincolistica, ai sensi (vincolo paesaggistico), l'immobile:	del Titolo I – Capo II – Parte III del DLgs 42/04,			
□ non ricade in zona sottoposta a tutela				
$\Box$ ricade in zona tutelata				
ASSEVERAZIONE DEL TECNICO				
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, ed a seguito del sopralluogo,				
ASSEVERA				
CHE LO STATO LEGITTIMO DELL'IMMOBILE E' RAF GRAFICI DEPOSITATI	PPRESENTATO NEGLI ELABORATI			
□ che lo stato attuale dell'immobile corrisponde allo stato legittimo depositato				
□ che lo stato attuale dell'immobile non corrisponde allo stato legittimo depositato (come da elaborato grafico sovrapposto allegato).				
In tal caso, entro giorni 90 dalla presente comunicazione di deposito, dovrà esser presentata pratica di sanatoria edilizia o dovrà essere presentata comunicazione di avvenuta rimozione delle difformità. In difetto, gli uffici effettueranno segnalazione al servizio vigilanza edilizia per i provvedimenti di competenza.				
Data e luogo	Il Tecnico asseverante			