

Il sottoscritto Progettista abilitato, in qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità, ai sensi degli articoli 359 e 481 del Codice Penale,

ASSEVERA

la conformità delle opere da realizzare agli Strumenti Urbanistici, al Regolamento Edilizio e alle relative Norme di Attuazione, nonché il rispetto delle norme di sicurezza e di quelle igienico – sanitarie vigenti.

Dichiara, inoltre, che:

1. l'immobile non ricade in area soggetta a vincolo idrogeologico (P.A.I.);
2. l'immobile non ricade in altre aree vincolate;
3. le opere previste non sono soggette alla redazione dei progetti ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. 380/2001; e s.m.i. e della Legge 46/90 e del successivo D.P.R. 447/91 in materia di sicurezza degli impianti;
4. le opere previste rispettano i requisiti di cui all'art. 82 del D.P.R. 380/2001 e s.m.i. nonché all'art. 1 della L. 13/89;
5. *dichiara inoltre, che al termine dei lavori produrrà il certificato di Regolare Esecuzione con allegata la documentazione fotografica post-intervento.*

DATA _____

IL PROGETTISTA _____

ALLEGATI:

ELABORATI PROGETTUALI N. ____ TAVOLE (inquadramento cartografico, stralcio PDF, stato iniziale e finale, descrizione interventi).
DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA A COLORI PRE-INTERVENTO TIMBRATE E FIRMATE

COMUNE DI SESTU

UFFICIO TECNICO – Servizio Urbanistica e Edilizia Privata

CODICE FISCALE: 80004890929
01098920927

P.IVA:

Indirizzo: Via Scipione, 1 - 09028 Sestu (CA)

Tel.: 070/23601 – 304 – 305 – 309

Fax: 070/261908

E-mail: urbanistica@comune.sestu.ca.it



giorni e orari di apertura al pubblico
(Lu-Ma-Me dalle ore 12,00 alle ore 13,30 e Giovedì dalle ore 17,00 alle ore 18,30)

(MODULO D.I.A.)

AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI SESTU
VIA SCIPIONE 1, 09028 SESTU (CA)

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ

(ai sensi dell'art. 2 della L.R. 16/05/2003 n. 5 e L.R. 11/10/1985 art. 14bis)

(da compilare a macchina o in stampatello)

1. DATI DEL DENUNCIANTE:

Il/La sottoscritto/a _____ residente

in _____ via _____

n. _____, C.F. _____ tel. _____ / _____

in qualità di soggetto legittimato avente titolo in qualità di:

PROPRIETARIO ALTRO DIRITTO REALE

ALTRO TITOLO ABILITATIVO: _____

(allegare documento di identità e copia del titolo) dell'immobile sito in:

2. DATI DELL'IMMOBILE:

SESTU via/loc. _____ n. _____

identificato al _____ () N.C.T. (Nuovo Catasto Terreni) () N.C.E.U. (Nuovo Catasto Urbano)

Foglio/i n. _____

Mappale/i n. _____

Con destinazione d'uso:

RESIDENZIALE COMMERCIALE DIREZIONALE (uffici,

ecc...) RICETTIVO-CULTURALE SOCIO-SANITARIO ARTIGIANALE

IMPIANTI-INFRASTRUTTURE AGRICOLO INDUSTRIALE

ALTRO USO (_____)

