



**DATI TECNICI :**

Ambito di RUE	.....	Sottozona	.....
Vincoli (architettonici, paesaggistici, altri)	.....		
<b>PIANI URBANISTICI ATTUATIVI (PEEP, PIP, PP, PR, ECC...):</b>			
Denominazione del comparto	.....		
Stralcio funzionale d'intervento	.....	Lotto n°	.....

**SUPERFICIE FONDIARIA mq.:** .....

**PARAMETRI URBANISTICI :**

		AMMESSI DAL RUE		PREVISTI IN PROGETTO		PARAMETRI EDIFICIO	
DESTINAZIONI EDILIZIE							
CAPACITA' INSEDIATIVA PER RESIDENZA		n°alloggi max	S.U. max	n°alloggi	S.U. mq	n°alloggi	S.U. mq
CAPACITA' INSEDIATIVA PER FUNZIONI PRODUTTIVE	DESTINAZIONE D'USO	S.U. max		S.U. mq.		S.U. mq.	
	DESTINAZIONE D'USO	S.U. max		S.U. mq.		S.U. mq.	
	DESTINAZIONE D'USO	S.U. max		S.U. mq.		S.U. mq.	
	DESTINAZIONE D'USO	S.U. max		S.U. mq.		S.U. mq.	
ALTEZZA	N°PIANI	MAX		N°		N°	
	ml	MAX ml		ml		ml	
VOLUME				mc		mc	
DISTANZE	DA VINCOLI	minimo ml		ml		ml	
	D1 (confine proprietà)	minimo ml		ml		ml	
	D2 (confine di zona)	minimo ml		ml		ml	
	D3 (da altri edifici)	minimo ml		ml		ml	
	VL (visuale libera)	0,5					

**DOTAZIONI OBBLIGATORIE :**

	PREVISTE DAL PRG O PIANO ATTUATIVO	PREVISTE IN PROGETTO
AUTORIMESSE	N°	N°
PARCHEGGI AUTOVETTURE	N°	N°
VERDE PRIVATO	mq	mq
LOCALI DI SERVIZIO ALLE ABITAZIONI	mq	mq

**OPERE DI URBANIZZAZIONE:**

	OBBLIGATORI	PREVISTI IN PROGETTO
AREE PER SERVIZI DI QUARTIERE DA CEDERSI GRATUITAMENTE	mq	mq
AREE PER OPERE DI U1	mq	mq

L'intervento edilizio ha comportato opere in conglomerato cementizio armato, normale e precompresso ed a struttura metallica da denunciare ai sensi della Legge 1086/1971:

SI  NO

**REQUISITI TECNICI COGENTI VERIFICATI NELL'INTERVENTO EDILIZIO REALIZZATO:**

BARRARE SÌ O NO

REQUISITI TECNICI COGENTI E PRESTAZIONI DEGLI EDIFICI	
	Pertinenza all'intervento
<b>1. RESISTENZA MECCANICA E STABILITA':</b>	
1.1 Resist. Meccanica alle sollecit. statiche e dinamiche di esercizio	SI - NO
1.2 Resist. meccanica alle sollecitazioni accidentali	SI - NO
1.3 Resist. meccanica alle vibrazioni	SI - NO
<b>2. SICUREZZA IN CASO DI INCENDIO:</b>	
2.1 Resistenza al fuoco	SI - NO
2.2 Reazione al fuoco e assenza di emissioni di sostanze nocive in caso di incendio	SI - NO
2.3 Limitazione dei rischi di generazione e propagazione di incendio	SI - NO
2.4 Evacuazione in caso di emergenza e accessibilità ai mezzi di soccorso	SI - NO
<b>3. IGIENE, SALUTE ED AMBIENTE:</b>	
3.1 Assenza di emissione di sostanze nocive	SI - NO
3.2 Qualità dell'aria : smaltimento dei gas di combustione, portata delle canne di esalazione e delle reti di smaltimento aeriformi	SI - NO
3.3 Temperatura di uscita dei fumi	SI - NO
3.4 Portata e alimentazione delle reti di distribuzione acqua per uso domestico	SI - NO
3.5 Portata delle reti di scarico. Smaltimento delle acque domestiche e fecali e delle acque reflue industriali	SI - NO
3.6 Smaltimento delle acque meteoriche	SI - NO
3.7 Tenuta dell'acqua. Impermeabilità	SI - NO
3.8 Illuminazione Naturale	SI - NO
3.9 Oscurabilità	SI - NO
3.10 Temperatura dell'aria interna	SI - NO
3.11 Temperatura superficiale	SI - NO
3.12 Ventilazione	SI - NO
3.13 Umidità relativa	SI - NO
3.14 Protezione dalle intrusioni	SI - NO
<b>4. SICUREZZA NELL'IMPIEGO:</b>	
4.1 Sicurezza contro le cadute	SI - NO
4.2 Sicurezza di circolazione (attrito)	SI - NO
4.3 Limitazione rischi di ustione	SI - NO
4.4 Resistenza meccanica agli urti e allo sfondamento	SI - NO
4.5 Sicurezza elettrica	SI - NO
4.6 Sicurezza degli impianti	SI - NO
<b>5. PROTEZIONE DAL RUMORE</b>	
5.1 Controllo della pressione sonora : benessere uditivo	SI - NO
<b>6. RISPARMIO ENERGETICO E RITENZIONE DEL CALORE :</b>	
6.1 Contenimento dei consumi energetici	SI - NO
6.2 Temperatura dell'aria interna	SI - NO
6.3 Temperatura dell'acqua	SI - NO
<b>7. FRUIBILITÀ, DISPONIBILITÀ DI SPAZI ED ATTREZZATURE :</b>	
7.1 Accessibilità, visitabilità, adattabilità	SI - NO
7.2 Disponibilità di spazi minimi	SI - NO

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DEL PROFESSIONISTA ABILITATO**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO:  STUDIO / SEDE  RESIDENZA  
Presso: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
@mail \_\_\_\_\_  
iscritto all'ordine / collegio \_\_\_\_\_ della prov. di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_  
in qualità di:  
 direttore dei lavori  
 professionista incaricato diverso dal direttore dei lavori

**DICHIARO**

sotto la mia personale responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 481 del codice penale, che:

- l'opera realizzata è conforme al progetto approvato con permesso di costruire (o precedente concessione/autorizzazione edilizia), o presentato con denuncia di inizio attività, e alle eventuali varianti dello stesso;
- sono stati regolarmente effettuati tutti i controlli in corso d'opera e finali, prescritti dalle norme vigenti.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
timbro e firma del professionista abilitato

*La SCHEDA TECNICA DESCRITTIVA, corredata dalla dichiarazione di conformità del professionista abilitato, tiene luogo del Certificato di conformità edilizia ed agibilità, per gli interventi edilizi non soggetti al Certificato stesso.*

Ai sensi dell'articolo 21 L.R. 31/02 sono soggetti al **rilascio del certificato di conformità edilizia e agibilità SOLO gli interventi di:**

- a) nuova edificazione**
- b) ristrutturazione urbanistica**
- c) ristrutturazione edilizia**

Per gli interventi edilizi sopracitati la **SCHEMA TECNICA DESCRITTIVA** deve sempre essere allegata alla Richiesta di rilascio del certificato di conformità edilizia e agibilità, a pena di irricevibilità della richiesta stessa.

**ALLA SCHEMA TECNICA DESCRITTIVA VANNO ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI, DI CUI IL PROFESSIONISTA ABILITATO ASSEVERI LA NECESSITA' :**

**COLLAUDO STATICO DELLE STRUTTURE IN CALCESTRUZZO ARMATO O METALLICHE E DI CONFORMITA' ALLE NORME ANTISISMICHE:**

- Copia del certificato di COLLAUDO STATICO DELLE STRUTTURE IN CALCESTRUZZO ARMATO O METALLICHE E DI CONFORMITA' ALLE NORME ANTISISMICHE, quando richiesto dalle leggi;  
oppure
- Si dichiara che non sono state eseguite strutture assoggettate dalle leggi a detto collaudo.

\_\_\_\_\_ timbro e firma del professionista abilitato

**ACCATAMENTO:**

- Autocertificazione attestante l'avvenuta richiesta di accatamento, quando necessaria. *In alternativa*, copia dell'accatamento.

**CONFORMITA' IMPIANTI TECNOLOGICI:**

- Dichiarazione dell'installatore, dotato di abilitazione idonea rispetto all'intervento eseguito, sulla conformità degli impianti tecnologici, ai sensi della L. 46/1990 e s.m. (predisposta sul modello ministeriale e completa di schema degli impianti realizzati e della relazione con tipologia dei materiali utilizzati, nonché, ove previsto, progetto e collaudo).

**Ai sensi dell'art.1 comma 1 del DPR 447/1991 le destinazioni d'uso di seguito elencate necessitano della certificazione degli impianti elettrico, elettronico (antifurto, impianto citofonico), protezione scariche atmosferiche, riscaldamento e climatizzazione, ascensori, montacarichi, scale mobili, radiotelevisivo, antenne, protezione antincendio, idrico, gas:**

**Uso abitativo; Studio professionale o sede di persone giuridiche private; Associazioni, circoli o conventi e simili.**

Inoltre le destinazioni d'uso di seguito elencate necessitano della certificazione dell'impianto elettrico:

**Sede di società; Attività industriale, Attività commerciale o agricola o comunque di produzione o di intermediazione di beni o servizi; Edifici di culto; Immobili destinati ad uffici; Scuole, luoghi di cura, magazzini o depositi o in genere, a pubbliche finalità, dello Stato o di Enti pubblici territoriali istituzionali o economici**

oppure

- Si dichiara che non sono state allegare dichiarazioni di conformità degli impianti tecnologici in quanto trattasi di impianti non presenti nel fabbricato / unità immobiliare, oggetto della scheda tecnica descrittiva.

---

timbro e firma del professionista abilitato

---

#### **BARRIERE ARCHITETTONICHE:**

- Si dichiara che le opere sono state realizzate nel rispetto delle norme sull'abbattimento delle barriere architettoniche, di cui alla Legge 9/1/1989 n° 13, all'art.11 del Decreto Ministero LL.PP. 14/6/1989 n° 236 e all'art.24, comma 4, della Legge 5/2/1992 n°104.

oppure

- Si dichiara che le opere realizzate non sono soggette ad obbligo di adeguamento alle leggi in materia di abbattimento delle barriere architettoniche.

---

timbro e firma del professionista abilitato

---

#### **CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI:**

- Autocertificazione attestante l'ottenimento del certificato finale di prevenzione incendi rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Modena. *In alternativa*, copia del CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI, rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco;

oppure

- Copia della Denuncia di inizio attività, con attestazione di avvenuta ricezione al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco;

oppure

- Dichiarazione, sottoscritta congiuntamente dal progettista e dal direttore dei lavori, che il fabbricato o l'attività non sono soggetti alle norme antincendio.

---

#### **PARERE SANITARIO ED IGIENICO-AMBIENTALE INTEGRATO AUSL/ARPA:**

- Si dichiara che il parere non si allega in quanto l'attività non è soggetta;

oppure

- Si dichiara che, nel corso del procedimento per la formazione del titolo abilitativo, si è ottenuto il parere preventivo AUSL/ARPA all'insediamento dell'attività. Si richiede al Comune di attivarsi presso AUSL/ARPA per ottenere il parere definitivo.

---

timbro e firma del professionista abilitato

Documentazione dell'**IMPIANTO E ISOLAMENTO TERMICO** .

oppure

Si dichiara che la documentazione dell'**IMPIANTO E ISOLAMENTO TERMICO** non si allega in quanto già depositata.

\_\_\_\_\_   
 timbro e firma del professionista abilitato

---

**ASCENSORI, MONTACARICHI, PIATTAFORME ELEVATRICI PER DISABILI:**

Dichiarazione di conformità, ai sensi dell'art.6 del DPR 30/04/1999 n° 162, redatta dall'impresa installatrice **DELL'ASCENSORE.**

Dichiarazione di conformità, ai sensi dell'art.2 del DPR 459/1996, redatta dall'impresa installatrice per impianti di **MONTACARICHI o PIATTAFORME ELEVATRICI PER DISABILI**, ai sensi della circolare del Ministero dell'industria, commercio, artigianato n. 157296 del 14/4/1997.

---

**AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DELLE ACQUE REFLUE:**

Si dichiara l'avvenuto rilascio dell'AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DELLE ACQUE REFLUE. *In alternativa*, copia dell'AUTORIZZAZIONE stessa;

oppure

Si dichiara che l'AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DELLE ACQUE REFLUE non è necessaria, in quanto:

\_\_\_\_\_   
 timbro e firma del professionista abilitato

Altri documenti eventualmente necessari:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Le AUTOCERTIFICAZIONI sono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n° 445, con la consapevolezza della responsabilità penale, cui si può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 N°445.**

**Il sottoscrittore allega all'autocertificazione, la FOTOCOPIA SEMPLICE, chiara e leggibile, di un documento di identificazione valido.**