

	<p>Amministrazione destinataria Comune di San Casciano in Val di Pesa</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio SUE</p>	
---	---	--

## Dichiarazione di inizio lavori ai fini del vincolo idrogeologico

***Ai sensi della Legge regionale 21/03/2000, n. 39 e dell'articolo 100 del Regolamento regionale 08/08/2003, n. 48/R***

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

### a) Tipologia dell'intervento

che saranno eseguiti i seguenti lavori	
Descrizione intervento	

### b) Titorità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto <i>(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)</i>	
Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)	Se altro negozio giuridico
dell'immobile interessato dall'intervento e di	
<input type="radio"/>	avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
<input type="radio"/>	non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato " <i>Ulteriori intestatari</i> ", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

### c) Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'immobile sito in							
Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
Destinazione d'uso principale							

**DICHIARA INOLTRE**

<input checked="" type="checkbox"/>	che i suddetti lavori rispondono alle caratteristiche richieste ai fini dell'ammissione al regime semplificato di presentazione di dichiarazione di inizio lavori per la realizzazione dei lavori stessi
<input checked="" type="checkbox"/>	che i suddetti lavori saranno realizzati in conformità alle norme tecniche generali per l'esecuzione dei lavori previste dal Regolamento Forestale della Toscana D.P.G.R. 8 agosto 2003 n.° 48/R e le prescrizioni integrative eventualmente indicate dall'Ente
<input checked="" type="checkbox"/>	che i dati indicati nella presente domanda corrispondono a verità e possono essere verificati dall'ufficio istruttore
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente in caso di violazione degli obblighi assunti e delle pertinenti norme in materia
<input checked="" type="checkbox"/>	che al rispetto di tutti gli obblighi assunti nella presente dichiarazione, saranno tenute anche le Ditte cui eventualmente saranno affidati i lavori
<input checked="" type="checkbox"/>	che i lavori non inizieranno prima di 20 giorni a decorrere dalla data di presentazione della presente dichiarazione
<input checked="" type="checkbox"/>	che adotterà comunque ogni cautela necessaria ad evitare alterazioni idrogeologiche dell'area oggetto dei lavori nonché danni a persone od a cose, dei quali resterà comunque unico responsabile, impegnandosi a tenere sollevati da ogni controversia o rivendicazione da parte di terzi l'amministrazione comunale
<input checked="" type="checkbox"/>	che la presente dichiarazione di inizio lavori avrà validità di 3 anni, con decorrenza dalla data di ricezione
<input checked="" type="checkbox"/>	di autorizzare l'Amministrazione comunale al trattamento dei dati (L. 675/96), e di essere informato che l'acquisizione e il trattamento è finalizzato all'attività di controllo non solo dall'ufficio competente ma anche dagli organismi di controllo nazionali e regionali

**impresa esecutrice**

non è prevista alcuna impresa esecutrice

comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori

lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da

Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**in qualità di**

Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale											Tipologia
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia		Numero iscrizione			

<input type="checkbox"/> direttore dei lavori									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
									<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

<input type="checkbox"/> progettista									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
									<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	individuazione dell'area di intervento (corografia in scala 1:10.000 e planimetria catastale in scala 1:2.000)
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione fotografica a colori (datata e con planimetria indicante i punti di scatto)
<input checked="" type="checkbox"/>	elaborati grafici progettuali
<input type="checkbox"/>	relazione geologica e geotecnica e risultanze delle indagini geologiche nei casi e con i criteri definiti dal Regolamento regionale 08/08/2003, n. 48/R, art 75
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Casciano in Val di Pesa		
Luogo	Data	Il dichiarante