|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SUAP**

|  |
| --- |
| **PAS – procedura abilitativa semplificata - nel Comune di**  (ai sensi dell’art 6 D.Lgs 3 marzo 2011 n. 28) |

|  |
| --- |
| **PROT. N°** |

|  |
| --- |
| riservato all’ufficio  **PRATICA N.** |

|  |  |
| --- | --- |
| (primo) Intestatario |  |
| codice fiscale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Progettista |  |
| codice fiscale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data inizio lavori |  |

*(da fissarsi non prima di 30 (trenta) giorni dalla data di presentazione della PAS e comunque non prima del rilascio dell’ Autorizzazione Paesaggistica, se dovuta, o del termine per l’acquisizione degli ulteriori pareri o atti di assenso necessari e non allegati alla presente PAS)*

Descrizione delle opere :

|  |
| --- |
| (descrizione sintetica delle opere ) |

localizzazione intervento:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UBICAZIONE | Via |  | | Località | |  |
|  | Via |  | | Località | |  |
|  | | | | | | |
| DATI CATASTALI | Foglio | | Mappale/i | | mq | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| Tavola RUE n.       e n. | | | | | | |

Pratiche precedenti : Autorizzazione Unica ( provvedimento N       \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_     \_\_\_\_\_\_\_)

e successive varianti ( provvedimento N       \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_     \_\_\_\_\_\_\_)

**DICHIARAZIONI DELL’AVENTE TITOLO A REALIZZARE L’IMPIANTO AI SENSI DELL’ART.6,c.2 DLgs 28/2011:**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nato a | | | |  | | | | Prov. | | |  | | | | il | | | | | | | | |
| codice fiscale | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| residente in | | |  | | | | | | | | | | | Cap. | |  | | | | | | | |
| via | | |  | | | | | | | Civico | | |  | | | | | Prov. | |  | | |
| Telefono | |  | | / |  | | Cellulare | |  | | / |  | | | | | Fax | |  | | / |  |
| @mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Agendo a nome proprio, oppure :**

**in rappresentanza della seguente persona giuridica:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ditta** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| P IVA | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.F. | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| con sede in | | |  | | | | | | | | | | Cap. |  | | | | | | | |
| via | | |  | | | | | | Civico | | |  | | | | Prov. | |  | | |
| Telefono | |  | | / |  | | Cellulare |  | | / |  | | | | Fax | |  | | / |  |
| @mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Iscritta al registro delle imprese di      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con N.     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E SOTTOSCRIVENDO LA PRESENTE PAS IN QUALITA’ DI :**  **unico richiedente oppure** **primo di**

**N** **richiedenti, unitamente agli ulteriori soggetti di cui si allegano rispettive dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ditta:** | |  |
| P IVA |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ditta:** | |  |
| P IVA |  | |

**COMUNICA**

**ai sensi dell’art. 6 Dlgs 28/2011 , che darà inizio alla attività di costruzione ed esercizio del seguente impianto alimentato da fonti rinnovabili, meglio descritto negli allegati elaborati tecnici redatti dal progettista incaricato:**

|  |
| --- |
|  |

a tal fine, a titolo di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione e uso di atti falsi ,

**DICHIARA :**

**-** di avere titolo (oppure: che la società rappresentata ha titolo) a presentare la presente PAS in qualità di

|  |
| --- |
| proprietario /a avendo acquistato la proprietà con atto**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  soggetto diverso dal proprietario, ma che ha la disponibilità sugli immobili interessati dall’impianto e dalle opere connesse per effetto del seguente atto come da atto      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(allegare copia del contratto o provvedimento*) |

-di avere nominato e incaricato della progettazione e realizzazione delle opere e dell’impianto oggetto della presente PAS i soggetti di seguito indicati , che firmano per accettazione dei rispettivi ruoli e responsabilità.

FIRMA (ed eventuale timbro) del richiedente

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

**DICHIARAZIONI DEL PROGETTISTA ABILITATO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato/a a | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Il | | | | | | | |
| Iscritto al | | | | |  | | | | | | di | | | |  | | numero | | | | |  | | | |
| Studio in : | | |  | | | | | | Via |  | | | | | | | | | | Civico. | | |  | | |
| C.F. |  | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | |  | / |  | | Cellulare | | | |  | | | / |  | | | Fax | |  | | | / |  |
| @mail | |  | | | | | | | | | | | |

In qualità di progettista incaricato ,

**DICHIARA**

che l’impianto di cui trattasi deve ritenersi soggetto a PAS ai sensi dell’art. 6 comma 2 del DLgs 28/2011 in quanto ricade nella seguente categoria:

|  |  |
| --- | --- |
| IMPIANTI FOTOVOLTAICI | impianto fotovoltaico da realizzare sul suolo, di potenza da 0 a 20 kW  impianto fotovoltaico da realizzare in area di sedime di discarica esaurita, di potenza da 0 a 999 kW (ai sensi DGR 1514/2011)  impianto fotovoltaico da realizzare su edifici, per il quale non è possibile presentare comunicazione di inizio lavori ai sensi dell’art. 6 del DPR 380/2011 o dell’art. 11 del DLgs 115/2008 |
| IMPIANTI A BIOMASSA, GAS DI DISCARICA, GAS RESIDUATI DA PROCESSI DI DEPURAZIONE E BIOGAS | operante in assetto cogenerativo, di potenza da 50 a 1000 kWe (ovvero a 3000 kWt)  alimentato da biomasse, di potenza da 20 a 200 KW  alimentato da gas di discarica , gas residuato dai processi di depurazione e biogas, di potenza da 0 a 250 kW |
| IMPIANTI EOLICI | impianto eolico di potenza da 0 a 60 kW per il quale non è possibile presentare comunicazione di inizio lavori ai sensi dell’art. 11 del DLgs 115/2008 |
| IMPIANTI A FONTE IDRAULICA | impianto alimentato fa fonte idraulica da 0 a 100 kW, per il quale non è possibile presentare comunicazione di inizio lavori ai sensi dell’art. 6 DPR 380/2011 lett a) |
| VARIANTE | si tratta di variante all’impianto già oggetto di PAS , Pratica       presentata in data |
| modifica non sostanziale di Autorizzazione Unica, provvedimento N.       in data       ( rilasciato dall’ Amministrazione Provinciale) |
| COMPLETAMENTO | si tratta di PAS presentata per il completamento dell’impianto già oggetto di PAS, Pratica       presentata in data      , per la quale sono scaduti i 3 (tre) anni di validità del titolo (decorrenti dal perfezionamento della Procedura Abilitativa Semplificata) |

**ATTESTA ed ASSEVERA :**

che l’impianto di produzione energia alimentato da fonti rinnovabili e le opere connesse oggetto della presente PAS, presentata ai sensi dell’art. 6 del DLgs 28/2011, sono compatibili con gli strumenti urbanistici approvati e i regolamenti edilizi vigenti , non sono contrari agli strumenti urbanistici adottati i, rispettano le norme di sicurezza e quelle igienico sanitarie, nonché le norme di settore, tra cui in particolare le direttive dell’ Assemblea Legislativa dell’ Emilia Romagna n. 28 del 06.12.2010 e n. 51 del 05.08.2011

**ALLEGA**

relazione tecnica

elaborati grafici

stralcio del RUE con indicazione dell’area di intervento

documentazione fotografica

documentazione catastale

progetto impianti ai sensi del DM 37/2008, se dovuti

elaborati tecnici per la connessione redatti dal gestore della rete

dichiarazione di non rilevanza ai fini della normativa antisismica ai sensi del DGR 687/2011 o deposito della pratica sismica o autorizzazione sismica

quietanza di avvenuto pagamento diritti di segreteria pari a **€ 100,00**

*da effettuarsi a nome del richiedente, a favore della Tesoreria dell'Unione della Romagna Faentina presso uno sportello della CASSA DI RISPARMIO DI RAVENNA S.p.A.*

*IBAN IT82C0627013199T20990000853*

***specificando la seguente causale****: COMUNE di* *PAS diritti di segreteria .*

**ATTESTA ED ASSEVERA INOLTRE CHE L’INTERVENTO:**

non necessita di alcun parere/nulla osta

necessita di pareri/nulla osta che :

sono allegati alla presente istanza:

(specificare      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) ;

non sono allegati alla presente istanza, ma sono già stati richiesti autonomamente

(specificare      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) ;

non sono allegati alla presente istanza e si richiede all’ Amm.ne di convocare Conferenza di Servizi ;

la presente variante necessita unicamente dei seguenti pareri :

(specificare quali )

\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA del TECNICO INCARICATO

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

**1) PROGETTISTA DELLA STRUTTURA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo | |  | | | | | | | | | | | | |
| Cognome e Nome | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Iscritto al | | | | | |  | | | | | | di | | | |  | | numero | | | |  | | | |
| Studio in : | | | |  | | | | | | Via |  | | | | | | | | | Civico. | | |  | | |
| C.F. |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | | |  | / |  | | Cellulare | | | |  | | | / |  | | Fax | |  | | | / |  |
| @mail | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| TIMBRO e FIRMA |  |

**2) DIREZIONE LAVORI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo | |  | | | | | | | | | | | | |
| Cognome e Nome | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Iscritto al | | | | | |  | | | | | | di | | | |  | | numero | | | |  | | | |
| Studio in : | | | |  | | | | | | Via |  | | | | | | | | | Civico. | | |  | | |
| C.F. |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | | |  | / |  | | Cellulare | | | |  | | | / |  | | Fax | |  | | | / |  |
| @mail | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| TIMBRO e FIRMA |  |

**5) IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI** (OBBLIGATORIA)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Sede in : | | |  | | | | | | Via |  | | | | | | | Civico. | |  | | | |
| C.F./ PI |  | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | |  | / |  | | Cellulare | | |  | | | / |  | Fax | |  | | / |  | |
| @mail | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| TIMBRO e FIRMA |  |

**Pagina aggiuntiva in caso di ulteriori proprietari /aventi titolo**

(compilare tutti i campi della presente e allegare copia del documento di riconoscimento)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIVATO CITTADINO | TECNICO | SOCIETA’ | ENTE PUBBLICO |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo | |  | | | | | | | | | | | |
| Sesso: | | | |  | | FEMMINA | | | | |  | MASCHIO | | | |  | | | SOCIETA’, ASSOCIAZIONE, COOP, ECC… | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome e nome o ragione sociale | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune di nascita | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Prov. | | | | |  | | | | Data di nascita | | | | | |  | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Partita IVA | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| N° iscrizione cassa edile di appartenenza ( per i costruttori) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INDIRIZZO | | | | | | |  | | | studio/ sede | | | | | | |  | | | residenza | | | | | | | | |
| Presso: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Comune | | | | |  | | | | | | | | | Cap. | | | |  | | | | |
| Via |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Civico | | | |  | | | | | | Prov. | | | | | |  | | |
| Telefono | | | | |  | | | / |  | | | | | | Cellulare | | | | | |  | | | / |  | | | | | | Fax | |  | | | | | | / |  |
| @mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Qualifica | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIVATO CITTADINO | | | | | | | TECNICO | | | | | | | | SOCIETA’ | | | | | | | | | | ENTE PUBBLICO | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Titolo | |  | | | | | | | | | | | | |
| Sesso: | | | |  | | FEMMINA | | | | | |  | MASCHIO | | |  | | | SOCIETA’, ASSOCIAZIONE, COOP, ECC… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome e nome o ragione sociale | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune di nascita | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Prov. | | | | |  | | | | Data di nascita | | | | | |  | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Partita IVA | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| N° iscrizione cassa edile di appartenenza ( per i costruttori) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INDIRIZZO | | | | | | | |  | | | studio/ sede | | | | | |  | | | residenza | | | | | | | | |
| Presso: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Comune | | | | |  | | | | | | | | | Cap. | | | |  | | | | | |
| Via |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Civico | | | |  | | | | | | Prov. | | | | |  | | | | |
| Telefono | | | | |  | | | | / |  | | | | | Cellulare | | | | | |  | | | / |  | | | | | | Fax | |  | | | | / |  | | |
| @mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Qualifica | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIVATO CITTADINO | | | | | | | TECNICO | | | | | | | | SOCIETA’ | | | | | | | | | | ENTE PUBBLICO | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Titolo | |  | | | | | | | | | | | | |
| Sesso: | | | |  | | FEMMINA | | | | | |  | MASCHIO | | |  | | | SOCIETA’, ASSOCIAZIONE, COOP, ECC… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome e nome o ragione sociale | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune di nascita | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Prov. | | | | |  | | | | Data di nascita | | | | | |  | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Partita IVA | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| N° iscrizione cassa edile di appartenenza ( per i costruttori) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INDIRIZZO | | | | | | | |  | | | studio/ sede | | | | | |  | | | residenza | | | | | | | | |
| Presso: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Comune | | | | |  | | | | | | | | | Cap. | | | |  | | | | |
| Via |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Civico | | | |  | | | | | | Prov. | | | | |  | | | |
| Telefono | | | | |  | | | | / |  | | | | | Cellulare | | | | | |  | | | / |  | | | | | | Fax | |  | | | | / |  | | |
| @mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Qualifica | | | | |  | | | | |

Parte riservata agli uffici del Servizio Edilizia :

IPOTESI **A) controllo con esito positivo**:

sono necessari atti di assenso non allegati alla dichiarazione ?

NO  SI , acquisiti in data :

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

E’ stata verificata la presenza di tutte le condizioni previste al comma 2 dell’art. 6 del Dlgs 28/2011

Data di completamento controllo: Il responsabile

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

IPOTESI **B) controllo con esito negativo**:

riscontrata l’assenza di una o più delle condizioni stabilite al comma 2 dell’art 6 DLgs 28/2011, si notifica all’interessato l’ordine motivato di non effettuare il previsto intervento.

E’ comunque fatta salva la facoltà di ripresentare la dichiarazione, con le modifiche o le integrazioni necessarie per renderla conforme alla normativa urbanistica ed edilizia.

Data di completamento controllo: Il responsabile

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

O:\\_SUAP\SUAP\_UnioneRomagnaFaentina\Procedure\PAS\PAS-2019.doc