



AI COMUNE DI GARDONE RIVIERA  
SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA  
P.ZZA SCARPETTA, N.1  
25083 – GARDONE RIVIERA(BS)

Prot.

Marca bollo  
14,62

**ALL'UFFICIO URBANISTICA  
COMUNE DI  
25083 – GARDONE RIVIERA**

**OGGETTO: Richiesta del certificato di agibilità<sup>(1)</sup>**

**CERTIFICATO DI AGIBILITA'**  
**Pratica Edilizia n. \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
titolare del Permesso di costruire/Denuncia di inizio attività/concessione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
e relativa/e variante/i prot. n. \_\_\_\_\_ reg. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per eseguire  
lavori di \_\_\_\_\_  
sull'immobile sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, identificato  
catastralmente con il mappale n° \_\_\_\_\_ fg. \_\_\_\_\_ del  
comune censuario di Gardone Riviera;

**D I C H I A R A**

- che i lavori sono iniziati il \_\_\_\_\_;
- che la suddetta costruzione è stata definitivamente ultimata in data \_\_\_\_\_  
e che la presente richiesta è stata presentata entro 15 giorni dalla suddetta data;
- che le condizioni e prescrizioni contenute nel Permesso/i di costruire/Denuncia/e di inizio attività/concessioni/ soprariportato/i sono state adempiute nei modi e termini in esso/i previsti, come risulta dalla allegata documentazione ed, in particolare dalla dichiarazione allegata alla presente resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 25 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380;
- di essere a conoscenza che il responsabile del procedimento per la presente richiesta è \_\_\_\_\_ che riceve presso l' Ufficio Edilizia Privata del Comune di Gardone Riviera tutte la mattine lavorative, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle 12.00;
- che l' Asl :
  - ha espresso parere in data \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_
  - non ha espresso alcun parere;

per cui richiede il rilascio del certificato di agibilità.

<sup>1</sup> La presente Richiesta deve essere compilata e firmata in ogni sua parte e le quattro pagine che la compongono devono essere unite e rilegate con almeno tre punti e firmate nei punti di rilegatura; i modelli non presentati correttamente verranno nuovamente richiesti dall' Ufficio Urbanistica completi di tutti gli elaborati allegati.

**Ai sensi e per gli effetti di legge si allega alla presente:**

- Dichiarazione del richiedente** di conformità dell' opera rispetto al progetto approvato, nonché in ordine alla avvenuta prosciugatura dei muri e della salubrità degli ambienti;
- Documentazione comprovante l' idoneità statica dei locali:**
  - Certificato di collaudo statico delle opere** in data \_\_\_\_\_  
a firma di \_\_\_\_\_  
iscritto all' Albo/Ordine \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ ;
  - Dichiarazione di idoneità statica;**
- Dichiarazione di conformità degli impianti o certificato di collaudo degli impianti tecnologici ai sensi di legge:**
  - Impianto elettrico: ditta \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  - Impianto idrico : ditta \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  - Impianto termico : ditta \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_: ditta \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  - Dichiarazione che gli impianti non sono stati oggetto di intervento e che sono stati realizzati conformemente a quanto disposto dalla normativa vigente in materia.
- Attestazione di avvenuta presentazione della dichiarazione di iscrizione al catasto dell'immobile - Ufficio Tecnico Erariale:** prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con allegate copie delle planimetrie delle unità immobiliari;
- Dichiarazione congiunta sulle caratteristiche di isolamento termico** (*artt. 29 e 34 - comma terzo - legge n. 10/1991, D.P.R. n. 412/1993 e D.M. 13 dicembre 1993*) in data \_\_\_\_\_ .
- Documentazione relativa agli scarichi fognari:**
  - Autorizzazione all' allacciamento \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  - Dichiarazione di allacciamento esistente alla fognatura comunale con dichiarazione di conformità degli scarichi esistenti alla normativa vigente \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  - Scarichi degli insediamenti civili in corpi d'acqua superficiali, sul suolo o negli strati superficiali del sottosuolo con parere \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Documentazione comprovante la potabilità dell' acqua** \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Documentazione relativa alla normativa in materia di prevenzione incendi**
  - Certificato di prevenzione incendi \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  - Attestazione di avvenuto deposito della richiesta di C.P.I. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, con allegata dichiarazione di conformità e documentazione richiesta dalla vigente normativa in materia di prevenzioni incendi
  - Dichiarazione sostitutiva che l' attività prevista non ricade fra quelle per le quali l' inizio della stessa è subordinata al C.P.I.;
- Dichiarazione congiunta del richiedente e di tecnico abilitato** con la quale si attesta il rispetto delle opere eseguite a quanto disposto dalle vigenti disposizioni in **materia di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche** (L. n. 13/89; D.M. 236/89; L.R. 6/89; L. n. 104/92; DPR 24/07/96 n. 503);

**Versamento diritti di segreteria**

per edifici ad uso residenziale composti da n°1 a n°3 unità immobiliari e per edifici ad uso diverso con volume inferiore a 500 mc importo €\_\_\_\_\_

per edifici ad uso residenziale composti da n°4 a più unità immobiliari e per edifici ad uso diverso con volume superiore a 500 mc importo €\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Descrizione della consistenza dell'opera<sup>(2)</sup>**

| Destinazione            |                 | Piani interrati/<br>Sem interrato | Piano Terra/<br>Rialzato | Primo<br>Piano | Secondo<br>Piano | Terzo<br>Piano | Altri<br>Piani | Totale |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------------|--------------------------|----------------|------------------|----------------|----------------|--------|
| Residenza               | n° Alloggi      |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | n° stanze       |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | n° accessori    |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | Sup. Lorde tot. |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
| Commerciale             | n° negozi       |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | n° vani Princ.  |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | n° accessori    |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | Sup. Lorde tot. |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
| Terziario               | n° uffici       |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | n° vani Princ.  |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | n° accessori    |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | Sup. Lorde tot. |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
| Produttivo              | N° Laboratori   |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | Superficie lab. |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | N° Magazzini    |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | Sup Magazzini   |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | N° accessori    |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | Sup accessori   |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
| Alberghiero             | n° stanze       |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | n° altri vani   |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | n° accessori    |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | Sup. Lorde tot. |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
| box                     | N° posti auto   |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | Sup. Lorde tot. |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         |                 |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         |                 |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         |                 |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
|                         | Sup Totale      |                                   |                          |                |                  |                |                |        |
| <b>SUPERFICI TOTALI</b> |                 |                                   |                          |                |                  |                |                |        |

Si coglie l' occasione per precisare che l' agibilità dei suddetti immobili , ai sensi e per gli effetti di cui ai commi 3 e 4 dell'art. 25 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380, si intenderà attestata dal \_\_\_\_\_<sup>(3)</sup>; fatto salva l' interruzione di cui al comma 5 del D.P.R. 6 giugno 2001 n. 380.

<sup>2</sup> Nella tabella vanno inserite solo le parti interessate dall'intervento e oggetto della presente richiesta. Per il calcolo in automatico della tabella cliccare due volte sulla stessa.

<sup>3</sup> Se risulta depositato agli atti il parere progetto dell' Asl, l'agibilità si intenderà attestata decorsi 30 giorni dalla data di ricezione della presente richiesta; in assenza del parere del Asl il termine per la formazione del silenzio –assenso è invece di 60 gg.

**Quadro riepilogativo procedura di cui all' art. 25 D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380'' :**

| Data deposito richiesta   | [ ]              | (es 01/07/2003)                      |  |         |      |   |    |  |                                      |    |  |                                |                |    |                |    |  |  |
|---|------------------|--------------------------------------|--|---------|------|---|----|--|--------------------------------------|----|--|--------------------------------|----------------|----|----------------|----|--|--|
| E' Depositato agli atti il parere Asl   | si [ ]<br>no [ ] | barrare<br>s i o n o                 |  |         |      |   |    |  |                                      |    |  |                                |                |    |                |    |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 50%;">Fase</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Scadenza dalla data di presentazione</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">periodo</th> <th style="width: 40%;">data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Comunicazione Responsabile del procedimento</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Richiesta documentazione integrativa</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Agibilità si intende attestata</td> <td style="text-align: center;">con parere asl</td> <td style="text-align: center;">30</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">con dichiaraz.</td> <td style="text-align: center;">60</td> </tr> </tbody> </table> | Fase             | Scadenza dalla data di presentazione |  | periodo | data | Comunicazione Responsabile del procedimento | 10 |  | Richiesta documentazione integrativa | 15 |  | Agibilità si intende attestata | con parere asl | 30 | con dichiaraz. | 60 |  |  |
| Fase  |                  | Scadenza dalla data di presentazione |  |         |      |   |    |  |                                      |    |  |                                |                |    |                |    |  |  |
|   | periodo          | data                                 |  |         |      |   |    |  |                                      |    |  |                                |                |    |                |    |  |  |
| Comunicazione Responsabile del procedimento   | 10               |                                      |  |         |      |   |    |  |                                      |    |  |                                |                |    |                |    |  |  |
| Richiesta documentazione integrativa  | 15               |                                      |  |         |      |   |    |  |                                      |    |  |                                |                |    |                |    |  |  |
| Agibilità si intende attestata  | con parere asl   | 30                                   |  |         |      |   |    |  |                                      |    |  |                                |                |    |                |    |  |  |
|   | con dichiaraz.   | 60                                   |  |         |      |   |    |  |                                      |    |  |                                |                |    |                |    |  |  |

Gardone Riviera, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**DICHIARAZIONE DELL'UFFICIO TECNICO COMUNALE**

Effettuati gli opportuni controlli in data \_\_\_\_\_ si dichiara:

- che la costruzione è stata eseguita in conformità al progetto approvato ed alle prescrizioni contenute nel Permesso/Denuncia di Inizio Attività prot n. \_\_\_\_\_ n.
- reg. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e relative varianti;
- che il certificato di agibilità potrà essere rilasciato alle seguenti condizioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- che la l'agibilità si intende attestata dal \_\_\_\_\_

Gardone Riviera, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Procedimento

\_\_\_\_\_

Il Responsabile dell' Ufficio

\_\_\_\_\_