



Amministrazione destinataria

Comune di Abano Terme

Ufficio destinatario

☒ Comunicazione di fine lavori

## Comunicazione fine lavori

### DATI DEL TITOLARE

*(in caso di più titolari, compilare il modulo secondario "Ulteriori intestatari")*

#### Il sottoscritto

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

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

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

#### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*
**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## COMUNICA E DICHIARA

### a) Relativamente all'immobile

che l'intervento interessa l'immobile sito in

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
 il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

### b) Data fine lavoro

che in data

| Data |
|------|
| <br> |

i lavori sono stati ultimati

**b.1** ☐ completamente

**b.2** ☐ in forma parziale per la porzione di immobile sopra indicata e di quelle indicate nel modulo "*Ulteriori immobili oggetto del procedimento*"

**c) che il titolo e/o la comunicazione che ha legittimato l'intervento è il seguente**

|                                                                  |  |                      |
|------------------------------------------------------------------|--|----------------------|
| Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) |  | Data protocollo      |
| <input type="text"/>                                             |  | <input type="text"/> |
| Tipo procedimento                                                |  |                      |
| <input type="text"/>                                             |  |                      |

[illegible]

#### d) Toponomastica

che l'intervento

- d.1** ☐ non comporta variazione di numerazione civica
- d.2** ☐ comporta variazione di numerazione civica, e
- d.2.1** ☐ presenta separatamente la documentazione relativa alla richiesta di assegnazione o aggiornamento di numerazione civica all'amministrazione comunale
- d.2.2** ☐ si comunicano gli estremi della richiesta di assegnazione o aggiornamento di numerazione civica, già presentata all'amministrazione comunale

| Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |

#### e) Certificato di collaudo finale

che l'intervento

- e.1** ☐ non è legittimato attraverso la SCIA sostitutiva del permesso di costruire
- e.2** ☐ è legittimato da SCIA sostitutiva del permesso di costruire, pertanto
- e.2.1** ☐ allega certificato di collaudo finale ai sensi dell'articolo 23, comma 7 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380

#### f) Prestazione energetica degli edifici

che l'intervento in materia di prestazione energetica

- f.1** ☐ non è soggetto all'osservanza dei requisiti minimi di prestazione energetica
- f.2** ☐ è soggetto all'osservanza dei requisiti minimi di prestazione energetica pertanto
- f.2.1** ☐ allega attestato di qualificazione energetica dell'edificio o dell'unità immobiliare, redatto da tecnico abilitato

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
|         |      |                |

#### g) Agibilità

che l'intervento

- g.1** ☐ non è soggetto a segnalazione certificata di agibilità ai sensi dell'articolo 24 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380
- g.2** ☐ è soggetta alla presentazione di segnalazione certificata di agibilità prima della sua utilizzazione
- (qualora nel termine di 15 giorni dalla presentazione della comunicazione di fine lavori non venisse presentata la segnalazione certificata di agibilità per l'edificio oggetto del procedimento edilizio il dichiarante incorrerà nelle sanzioni pecuniarie previste dall'articolo 24, comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)*

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

**Quadro Riepilogativo della documentazione**

| ALLEGATO                 | DENOMINAZIONE                                                       | QUADRO<br>INFORMATIVO<br>DI<br>RIFERIMENTO | CASI IN CUI E' PREVISTO                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | n° ulteriori intestatari del procedimento                           | -                                          |                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento                         | a)                                         |                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta di versamento dei diritti di segreteria                    | -                                          | se previsto dal Comune                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | certificato di collaudo finale                                      | e)                                         | obbligatorio solo se l'intervento è legittimato da SCIA sostitutiva del permesso di costruire                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | attestato di qualificazione energetica redatto da tecnico abilitato | f)                                         | se l'intervento è soggetto all'osservanza dei requisiti minimi di prestazione energetica dell'edificio o dell'unità immobiliare ai sensi dell'articolo 6 del Decreto Legislativo 19/08/2005, n. 192 |
| <input type="checkbox"/> | copia dei documenti di identità del/i titolare/i e/o del tecnico    | -                                          | obbligatorio in caso di presentazione cartacea, non richiesto in caso di presentazione telematica                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura  | -                                          | obbligatorio se il richiedente è procuratore legale                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare)                                                 | -                                          |                                                                                                                                                                                                     |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Abano Terme

Luogo

Data

il dichiarante