



Amministrazione destinataria

Comune di Cecina

Ufficio destinatario

## Deposito dello stato finale delle opere soggette a CILA

**(articolo 136, comma 4-bis della Legge Regionale 10/11/2014, n. 65)**

### **DATI DEL TITOLARE** (in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Residenza	Provincia	Comune	Stato	Indirizzo	Civico	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono fisso/cellulare			Domicilio digitale (*)				

(\*) dal punto di vista normativo, il domicilio digitale è l'indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 eIDAS

### **DATI DELLA DITTA O SOCIETA'** (eventuale)

In qualità di						
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia		
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA			
Telefono fisso/cellulare			Domicilio digitale (*)			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione		

### **DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO** (compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Residenza	Provincia	Comune	Stato	Indirizzo	Civico	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono fisso/cellulare			Domicilio digitale (*)				

## DEPOSITA

l'elaborato tecnico aggiornato relativo allo stato finale dell'opera come effettivamente realizzata per la quale è stata presentata comunicazione di inizio dei lavori asseverata

Numero protocollo (in formato numerico)	Data

### DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del d Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

#### a) Calcolo del contributo a conguaglio

che, ai fini della corresponsione dei contributi di cui al Titolo VII - Capo I della Legge Regionale 10/11/2014, n. 65, le opere oggetto di variante:

- a.1  non comportano il conguaglio del contributo di cui all'art.183 della Legge Regionale 10/11/2014, n. 65
- a.2  comportano il conguaglio del contributo di cui all'art.183 della Legge Regionale 10/11/2014, n. 65 e, pertanto
  - a.2.1  allega il prospetto di calcolo del contributo, a firma di tecnico abilitato inoltre, relativamente al pagamento del conguaglio
  - a.2.2  dichiara di aver effettuato il pagamento dovuto in unica soluzione e allega la ricevuta del versamento
    - a.2.2.1  allega la ricevuta del versamento
    - a.2.2.2  il pagamento è stato effettuato mediante PagoPA con IUUV (identificativo unico di versamento)

IUUV

- a.2.3  si impegna al versamento di quanto dovuto contestualmente alla dichiarazione di conformità dell'opera al progetto effettuata da un professionista abilitato ai sensi dell'art. 149 comma 1 della Legge Regionale 10/11/2014, n. 65 e comunque prima della scadenza del termine di validità del titolo abilitativo

e dichiara di essere consapevole che il mancato versamento del conguaglio comporta l'applicazione delle sanzioni di cui all'art. 192 della Legge Regionale 10/11/2014, n. 65

**ATTESTAZIONE ASSEVERATA**

La/Il sottoscritto/a in qualità di:

- progettista
- professionista abilitato

**dati del tecnico**

Cognome		Nome		Codice Fiscale		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia	Stato		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Albo o Ordine			Provincia	Numero iscrizione		
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Residenza						
Provincia	Comune	Stato	Indirizzo	Civico	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Sede Professionale						
Provincia	Comune	Stato	Indirizzo	Civico	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso	Domicilio digitale (*)			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			

in qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del Codice Penale, a seguito di sopralluogo nell'immobile, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

**ASSEVERA**

che l'intervento, compiutamente descritto negli elaborati progettuali, è conforme agli strumenti urbanistici approvati, alla disciplina in materia di distribuzione e localizzazione delle funzioni e ai regolamenti edilizi vigenti, nonché compatibile con la normativa in materia sismica e con quella sul rendimento energetico nell'edilizia e che non vi è interessamento delle parti strutturali dell'edificio.

**DICHIARA****1) Ulteriori atti di assenso acquisiti**

che sono stati acquisiti i seguenti atti di assenso, necessari per la realizzazione delle opere in variante e obbligatori ai sensi delle normative di settore:

Tipologia di atto	Autorità competente al rilascio	Prot. N. /N.	Data di rilascio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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

#### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

ALLEGATO	DENOMINAZIONE	QUADRO INFORMATIVO DI RIFERIMENTO	CASI IN CUI E' PREVISTO
<input type="checkbox"/>	soggetti coinvolti	-	in caso di più titolari
<input type="checkbox"/>	procura/delega	-	nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	ricevuta di versamento dei diritti di segreteria	-	se previsto dal Comune
<input checked="" type="checkbox"/>	elaborati grafici dello stato di fatto e progetto aggiornati relativi allo stato finale dell'opera come effettivamente realizzata con eventuali elaborati di sovrapposizione tra lo stato di progetto e lo stato finale come specificato nel d.p.g.r. 88R/2020, comprensivi di relazione descrittiva	-	sempre obbligatoria
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica dello stato finale dell'opera come effettivamente realizzata	-	se considerata utile ai fini della individuazione/descrizione delle opere oggetto di variante
<input type="checkbox"/>	prospetto di calcolo preventivo del contributo di costruzione	a)	se le opere oggetto di variante comportano il conguaglio del contributo di cui all'articolo 183 Legge Regionale 10/11/2014, n. 65
<input type="checkbox"/>	ricevuta di versamento del conguaglio del contributo di cui all'articolo 183 della Legge Regionale 10/11/2014, n. 65	a)	se le opere oggetto di variante comportano il conguaglio del contributo di cui all'articolo 183 Legge Regionale 10/11/2014, n. 65

#### 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.

Cecina

Luogo

Data

il dichiarante

il progettista