



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_ della ditta / società <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

con codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

partita IVA <sup>(2)</sup> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato a \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_ nato il | | | | | | | | | |

residente in \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | | | | | |

PEC \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'[articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445](#) e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'[articolo 75 del d.P.R. n. 445/2000](#), sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

### a) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto \_\_\_\_\_  
(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario ecc.)  
dell'immobile interessato dall'intervento e di

- a.1  **avere titolarità esclusiva** all'esecuzione dell'intervento
- a.2  **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

### b) Opere su parti comuni o modifiche esterne

**che le opere oggetto della presente comunicazione di inizio lavori**

- b.1  **non riguardano parti comuni**
- b.2  **riguardano le parti comuni di un fabbricato condominiale**
- b.3  riguardano parti comuni di un **fabbricato con più proprietà, non costituito in condominio**, e dichiara che l'intervento è stato approvato dai comproprietari delle parti comuni, come risulta dall'allegato "soggetti coinvolti", firmato da parte di tutti i comproprietari e corredato da copia di documento d'identità
- b.4  riguardano parti dell'edificio di proprietà comune ma non necessitano di assenso perché, secondo l'art. 1102 c.c., apportano, a spese del titolare, le modificazioni necessarie per il miglior godimento delle parti comuni non alterandone la destinazione e senza impedire agli altri partecipanti di usufruirne secondo il loro diritto

## COMUNICA L'INIZIO DEI LAVORI

c) i lavori avranno inizio in data |||||||||| (la data di inizio lavori non deve essere antecedente all'inoltro della pratica)

le opere consistono in:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

d) Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'immobile sito in (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ C.A.P. ||||| censito al catasto  fabbricati  terreni  
foglio n. \_\_\_\_\_ map. \_\_\_\_\_ (se presenti) sub. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ sez. urb. \_\_\_\_\_  
avente destinazione d'uso \_\_\_\_\_ (Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)

e) Altre comunicazioni, autorizzazioni, segnalazioni e asseverazioni eventualmente necessarie alla realizzazione delle opere presentate contestualmente alla comunicazione di inizio lavori

Comunicazioni, Autorizzazioni, segnalazioni etc.	Autorità competente

ATTENZIONE: VERIFICARE LA NECESSITA' DI ACQUISIRE EVENTUALI AUTORIZZAZIONI AI SENSI DEL D.LGS. 42/2004 "CODICE DEI BENI CULTURALI E DEL PAESAGGIO"

f) Impresa esecutrice dei lavori

- che i lavori sono/saranno eseguiti dalla impresa/e indicata/e alla sezione "Imprese esecutrici"
- che, in quanto opere di modesta entità che non interessano le specifiche normative di settore, i lavori saranno eseguiti in prima persona, senza alcun affidamento a ditte esterne (\*)

g) Rispetto degli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

**che l'intervento**

- non ricade** nell'ambito di applicazione delle norme in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (d.lgs. n. 81/2008)
- ricade** nell'ambito di applicazione delle norme in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (d.lgs. n. 81/2008) e pertanto:

relativamente alla documentazione delle imprese esecutrici

**dichiara** che l'entità presunta del cantiere è inferiore a 200 uomini-giorno ed i lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008 e di aver verificato il certificato di iscrizione alla Camera di commercio, il documento unico di regolarità contributiva, corredato da autocertificazione in ordine al possesso degli altri requisiti previsti dall'allegato XVII del d.lgs. n. 81/2008, e l'autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato

**dichiara** di aver verificato la documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'art. 90 comma 9 prevista dal d.lgs. n. 81/2008 circa l'idoneità tecnico professionale della/e impresa/e esecutrice/i e dei lavoratori autonomi, l'organico medio annuo distinto per qualifica, gli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), all'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili, nonché il contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti, della/e impresa/e esecutrice/i

relativamente alla **notifica preliminare di cui all'articolo 99** del d.lgs. n. 81/2008

dichiara che l'intervento **non è soggetto** all'invio della notifica

dichiara che l'intervento **è soggetto** all'invio della notifica e

**allega** alla presente comunicazione la notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno (\*)

- ricade** nell'ambito di applicazione del d.lgs. 81/2008 ma si riserva di presentare le dichiarazioni di cui al presente quadro prima dell'inizio lavori, poiché i dati dell'impresa esecutrice saranno forniti prima dell'inizio lavori (\*)

**di essere a conoscenza** che l'efficacia della presente comunicazione è sospesa qualora sia assente il piano di sicurezza e coordinamento di cui all'articolo 100 del d.lgs. n. 81/2008 o il fascicolo di cui all'articolo 91, comma 1, lettera b), quando previsti, oppure in assenza di notifica di cui all'articolo 99, quando prevista, oppure in assenza di documento unico di regolarità contributiva

h) Rispetto della normativa sulla privacy

**di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo**

**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 (art. 75 del d.P.R. n.445/2000).

Data e luogo

Il/Il Dichiarante/i

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di \_\_\_\_\_

Data e luogo

Il/i dichiarante/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**EVENTUALI NOTE SPORTELLO UNICO EDILIZIA**

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

## RISERVATO A UFFICIO TRIBUTI

### CANONE UNICO PATRIMONIALE – OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE

(Regolamento Comunale approvato con Delibera C.C. n. 14/2021)

UBICAZIONE DELL'OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO (indicare Via e num. Civ.): \_\_\_\_\_

CLASSIFICAZIONE DELLA VIA indicare la categoria della Via):  CAT. 1  CAT. 2 (allegato "3" del Regolamento)

CARATTERISTICHE DELL' OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO (indicare l'occupazione o più occupazioni interessate),:

Area cantiere : SUPERFICIE OCCUPATA: ..... ml X ..... ml = ..... mq

Ponteggi edili : SUPERFICIE OCCUPATA: ..... ml X ..... ml = ..... mq

Sosta Automezzi : SUPERFICIE OCCUPATA: ..... ml X ..... ml = ..... mq

PERIODO OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO : da: ...../...../..... a: ...../...../..... (N. GIORNI):.....

AUTOLIQUIDAZIONE Canone Area Cantiere CAT.1 = € 0,20/mq X ..... mq X .....giorni = € .....  
AUTOLIQUIDAZIONE Canone Area Cantiere CAT.2 = € 0,10/mq X ..... mq X .....giorni = € .....

AUTOLIQUIDAZIONE Canone Ponteggi Edili CAT.1 = € 0,20/mq X ..... mq X .....giorni = € .....  
AUTOLIQUIDAZIONE Canone Ponteggi Edili CAT.2 = € 0,10/mq X ..... mq X .....giorni = € .....

AUTOLIQUIDAZIONE Canone Sosta Automezzi CAT.1 = € 0,20/mq X ..... mq X .....giorni = € .....  
AUTOLIQUIDAZIONE Canone Sosta Automezzi CAT.2 = € 0,10/mq X ..... mq X .....giorni = € .....

IMPORTO TOTALE € .....

(nb: pagamento non dovuto per importi fino ad € 9.99)

#### IL CANONE POTRA' ESSERE VERSATO: (allegare ricevuta di versamento)

- **VERSAMENTO SPONTANEO MYPAY** raggiungibile dal sito del Comune di Este [www.comune.este.pd.it](http://www.comune.este.pd.it) - sezione SERVIZI ON LINE - voce PAGAMENTI ON-LINE - cliccare CLICCA QUI PER ACCEDERE AL PORTALE MYPAY - nella sezione altre tipologie di pagamento, selezionare "CANONE UNICO PATRIMONIALE"

- **BONIFICO BANCARIO:** INTESA SANPAOLO SPA - Sede di Este - Piazza Maggiore 19/A

IBAN: IT 10 T 03069 62569 100000046002 Numero c/c: 100000046002 - Cod. ABI: 03069 - Cod. CAB: 62569 - Cod. CIN: T causale: Concessione Canone Unico Patrimoniale

#### PRESCRIZIONI

L'occupazione di suolo pubblico deve essere contenuta nei limiti di spazio assegnati.

Devono essere fatti salvi e rispettati i diritti di terzi per tutta la durata dell'occupazione.

Deve essere installata e tenuta in efficienza la segnaletica diurna, notturna e qualsiasi altro strumento prescritto dalla Legge 285/92 vigente, Codice della Strada, e dal relativo Regolamento di esecuzione; in particolare sia salvaguardato il flusso circolatorio pedonale sulla pubblica via. Si devono osservare altresì le disposizioni contenute nelle tavole allegate al Decreto del Ministero delle Infrastrutture del 10 luglio 2002 sulle segnalazioni temporanee.

E' vietato apporre carichi di punta sulla pavimentazione stradale o sui marciapiedi; i piedritti dei ponteggi, le staffe d'appoggio degli autocarri o quant'altro devono appoggiare su delle basi in legno o neoprene dimensionati sull'impronta e comunque devono garantire una pressione massima sul terreno di 1,5 Kg./cmq.

E' fatto divieto assoluto di manomettere suolo pubblico, di scaricare acque di lavaggio del cantiere nella pubblica fognatura, precisando che in caso di accertata violazione, il proprietario e l'impresa saranno solidamente tenuti al risarcimento del danno ed a ogni altro indennizzo.

La transennatura, la pannellatura ed ogni altro manufatto devono essere mantenuti in modo decoroso, avendo particolare cura di non usare ponteggi ruggini od in cattivo stato di conservazione.

Durante l'occupazione ci si dovrà attenere alle eventuali disposizioni, anche verbali, impartite dal locale Comando di Polizia Municipale o da altro personale.

Le cause di decadenza sono indicate nel citato "Regolamento per l'applicazione del Canone Unico Patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria"

Il richiedente sarà completamente responsabile di eventuali danni a persone ed a cose che si dovessero verificare in dipendenza di quanto forma oggetto della presente dichiarazione, sollevando sin d'ora da ogni e qualsiasi responsabilità questo Ente.

EVENTUALI NOTE UFFICIO TRIBUTI

-----

-----

-----

-----

-----

-----

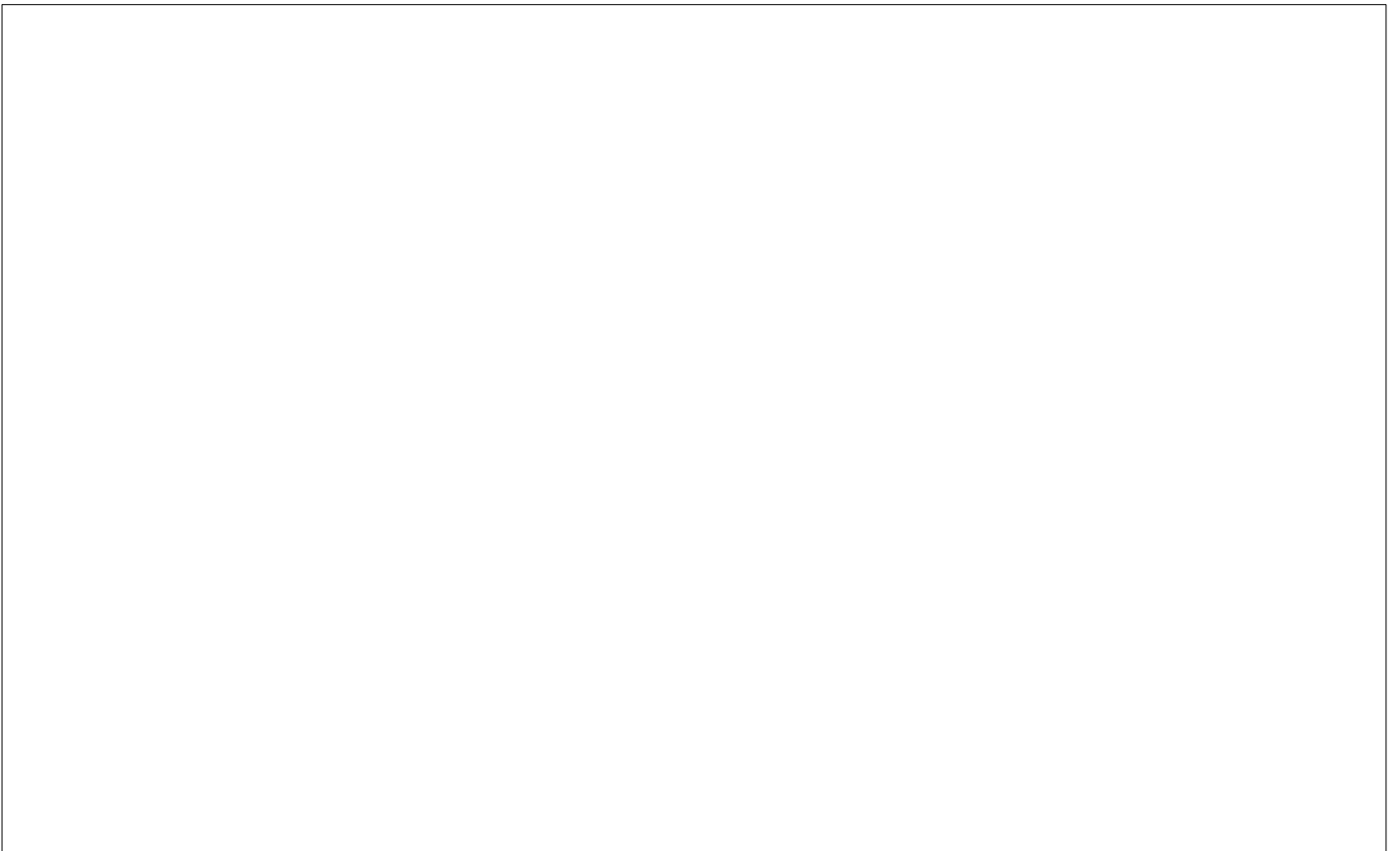
-----

-----

**CECK LIST DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE**

	SI'	NO
FOTO DELLA FACCIATA/E PRIMA DELL' INTERVENTO		
FOTO DELL'AREA OGGETTO DI OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO A DIMOSTRAZIONE DELLO STATO DEI LUOGHI ANTE INTERVENTO		<input type="checkbox"/> (non vi é occupazione suolo pubblico)
RICEVUTA O ORDINE DI BONIFICO DEL CORRISPETTIVO DI AUTOLIQUIDAZIONE		
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL TITOLARE / I		
DISEGNO DELLA FACCIATA/E OGGETTO DI INTERVENTO (OPZIONALE)		
ALTRO .....		

## DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA





## IMPRESE ESECUTRICI

Ragione sociale \_\_\_\_\_

codice fiscale / p. IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. | | | n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | con sede in \_\_\_\_\_

prov. | | | | stato \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | il cui legale rappresentante è \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nato a \_\_\_\_\_ prov. | | | |

stato \_\_\_\_\_ nato il | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefono \_\_\_\_\_

fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

### Dati per la verifica della regolarità contributiva

Cassa edile sede di \_\_\_\_\_  
codice impresa n. \_\_\_\_\_ codice cassa n. \_\_\_\_\_

INPS sede di \_\_\_\_\_  
Matr./Pos. Contr. n. \_\_\_\_\_

INAIL sede di \_\_\_\_\_  
codice impresa n. \_\_\_\_\_ pos. assicurativa territoriale n. \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

codice fiscale / p. IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. | | | n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | con sede in \_\_\_\_\_

prov. | | | | stato \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | il cui legale rappresentante è \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nato a \_\_\_\_\_ prov. | | | |

stato \_\_\_\_\_ nato il | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefono \_\_\_\_\_

fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

### Dati per la verifica della regolarità contributiva

Cassa edile sede di \_\_\_\_\_  
codice impresa n. \_\_\_\_\_ codice cassa n. \_\_\_\_\_

INPS sede di \_\_\_\_\_  
Matr./Pos. Contr. n. \_\_\_\_\_

INAIL sede di \_\_\_\_\_  
codice impresa n. \_\_\_\_\_ pos. assicurativa territoriale n. \_\_\_\_\_