



Amministrazione destinataria

Regione Marche

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 committente dei lavori

|                      |                      |                             |                      |                               |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| 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                       | Interno              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                      |                      |                             |                      | Scala                         | Piano                |
|                      |                      |                             |                      | <input type="checkbox"/>      | CAP                  |
|                      |                      |                             |                      |                               |                      |
| 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                       | Interno              |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                                                          |                      |                             |                      | Scala                         | Piano                |
|                                                          |                      |                             |                      | <input type="checkbox"/>      | CAP                  |
|                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |
| 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"/> |

## DATI DEL DIRETTORE DEI LAVORI

### e il sottoscritto direttore dei lavori

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Titolo               |                      | Cognome              |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale       |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <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"/> |                      |                               |                      |                          |                      |
| Possesso Partita IVA |                      | Partita IVA          |                      | Albo o Ordine               |                      | Sezione              | Regione              | Provincia                     | Numero iscrizione    |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |                          |                      |
| Sede Professionale   |                      |                      |                      |                             |                      |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      |                             | Civico               | Barrato              | Interno              | 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="text"/> | <input type="checkbox"/> | <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"/>          |                      |                          |                      |

### 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

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

### COMUNICANO E DICHIARANO

#### 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              | Interno              | 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="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
| il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili                                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
| Destinazione d'uso principale                                                                                  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
| <input type="text"/>                                                                                           |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |

#### b) Data fine lavori

che in data

| Data                 |
|----------------------|
| <input type="text"/> |

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 |
| <div></div>                                                      | <div></div>     |
| Tipo procedimento                                                |                 |
| <div></div>                                                      |                 |

| ulteriori procedimenti riguardanti l'immobile                                                   |                   |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------|
| Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.) | Numero/Protocollo | Data |
|                                                                                                 |                   |      |
|                                                                                                 |                   |      |
|                                                                                                 |                   |      |
|                                                                                                 |                   |      |
|                                                                                                 |                   |      |
|                                                                                                 |                   |      |

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)*

## h) Documentazione catastale

che l'intervento

**h.1** ☐ non comporta variazione dell'iscrizione catastale

**h.2** ☐ comporta variazione dell'iscrizione catastale e si comunicano gli estremi dell'avvenuta dichiarazione di aggiornamento catastale

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

**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 INFORMATIVO DI 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 checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica                                                  | -                                 | ai sensi del regolamento edilizio tipo regionale (RET), ampia documentazione fotografica, sottoscritta dal Direttore dei Lavori, illustrante gli interni ed esterni dell'immobile e delle sistemazioni esterne a lavori ultimati, corredata di planimetria con individuazione dei punti di scatto |
| <input type="checkbox"/>            | planimetria degli immobili oggetto di fine lavori o agibilità parziale      | b)                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <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 certificatore accreditato | 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 checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione aggiuntiva relativa alla comunicazione di fine lavori         | -                                 | sempre obbligatorio                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <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.

|             |             |                |                         |
|-------------|-------------|----------------|-------------------------|
| <div></div> | <div></div> | <div></div>    | <div></div>             |
| Luogo       | Data        | il dichiarante | il direttore dei lavori |