Regione Sicili	Al Comune di ^{ana} MALFA	Pratica edilizia del _ _ Protocollo
SUAP SUE da	Da presentare esclusivamente tramite il portale "SUE-URBIX"	da compilare a cura del SUE/SUAP

COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI

DATI DEL TITOLARE (in caso di più titolari la sezione è ripetibile nell'allegato "soggetti coinvolti) Cognome Nome codice fiscale nato a prov Stato nato il residente in prov Stato indirizzo C.A.P. PEC/ posta elettronica Telefono fisso / cellulare

DATI DELLA DIT	TA O SOCIETÀ	(eventuale)
in qualità di		
della ditta / società		
codice fiscale /		
p. IVA		
Iscritta alla	prov. n.	
C.C.I.A.A. di	prov.	
con sede in	prov. Indirizzo	
PEC/posta elettronica	C.A.P.	
Telefono fisso/cellula	re	

DATI DEL PROCURATO	ORE/DELEGAT	O (compila	ire in caso	di conferim	ento di pr	ocura)	
Cognome		Non	ne				ļ
codice fiscale							
Nato/a a	prov.	Stato			il		
residente in	prov.	Stato					
indirizzo			n.	C.A.P.			
PEC / posta elettronica							
Telefono fisso / cellulare							
II/la sottoscritto/a, consapevo 76 del d.P.R. n. 445/2000 e Co CON RIFERIMENTO ALL'IMM	dice Penale), sotto				e uicilialaz	zioni e allestazi	ліі (ап.
UBICAZIONE DELL'IMMOBILE	Comune di				CAP		
NDIRIZZO	NNO	WITEE	NIO				
SCALA PIA	ANO	INTER	KNO				
catasto fabbricati foglio n.	mappale			sub. sez.			
catasto terreni foglio n.	mappale/i						
		COMUN	IICA				
the in data	avranno inizio i	lavori di cui a	al titolo ab	ilitativo(*) so	tto citato		
	prot./n.	(del				
Documentazione in materia d	li risparmio energ	getico					
Avendo l'obbligo di deposi 192 e al regolamento di attua prevede interventi : nuova costruzione; ristrutturazione ediliz manutenzione straordi si provvede al deposito in duplico	zione emesso con Do ia, ampliamento, rec naria dell'involucro	ecreto del Pres	idente della	a Repubblica 2	aprile 2009	9, n. 59), in quan	to il proget
non è obbligatorio il deposi edifici indicati nell'art. 3, co					in quanto	rientra nella cate	goria degli

(*) SCIA, DIA, PdC=====	
Impresa incaricata allo smaltimento rifiuti	
a) che gli sfabbricidi saranno convogliati presso ditta specializzata: (indicare denominazione ditta) (indicare P IVA)	
mi impegno a fornire i formulari attestanti il regolare smaltimento dei rifiuti contestualmente alla comunicazione di fine la	<u>avori.</u>
b)	
Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sa penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del d.P.R. 445/2000).	anzioni
Data e luogo	
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 g soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si fornisco seguenti informazioni:	
Finalità del trattamento . I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il qui dichiarazione viene resa.	ıale la
Modalità del trattamento . I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatisposizione degli uffici.	ıatici a
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

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

unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE GIÀ DISPONIBILE E ALLEGATA

Atti in possesso del Comune e di altre amm.ni	Atti allegati	Denominazione allegato	Quadro informativo di riferimento	Casi in cui è previsto l'allegato
	V	Soggetti coinvolti	-	Sempre obbligatorio
	V	Nomina Direttori dei lavori e altri tecnici incaricati -		Sempre obbligatorio
	•	Nomina Impresa esecutrice -		Sempre obbligatorio
	•	Copia del documento di identità del/i titolare/i , del direttore lavori, dei tecnici incaricati e dell'impresa esecutrice	-	Sempre obbligatorio
	~	Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro	-	Sempre obbligatorio
		Documentazione in materia di risparmio energetico	-	Se l'intervento rientra tra quelle prescritte nel Decreto Legislativo 19 agosto 2005, n. 192
		Impresa incaricata allo smaltimento rifiuti	-	Se l'intervento prevede lo smaltimento in discarica degli sfabbricidi
		Copia dei documenti d'identità dei comproprietari	-	Se gli eventuali comproprietari dell'immobile hanno sottoscritto gli elaborati allegati
		Notifica preliminare	-	Se l'intervento ricade nell' ambito di applicazione dell'articolo 99, comma 1, del d.lgs. n. 81/2008 e la notifica non è stata già trasmessa

TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO (1)

(D. lgs. 9 aprile 2008, n. 81)

C	ASI			ADEMPIMENTI			
N. imprese	Uomini/ Giorno (u/g)	Verifica Documentazione	Invio Notifica Preliminare	Nomina Coordinatore Progettazione	Nomina Coordinatore Esecuzione	Piano di Sicurezza e Fascicolo opera (a cura del Coordinatore)	
1	Meno di 200 u/g	☐ SI	□ NO	□ NO	□ NO	□NO	
1	Più di 200 u/g	☐ SI	☐ SI	□ NO	□NO	□NO	
2 o più imprese		SI	SI	SI	SI	SI	
Cognome e Nome			in qualità o	di committente/ti	tolare responsa	bile dei lavori	
Iscritto all'ordine/o	collegio (4)		di		al n.		
residente in		prov.	stato				
indirizzo					C.A.P.		
PEC / posta elettro	nica			Telefono fisso / cellu	lare		
(4) Da compilare solo ne	el caso in cui il presente alle	gato sia presentato dal res	sponsabile dei lavori				
_	abile dei lavori dichi e parte integrante,	iara che l'interven	to descritto nella o	comunicazione di ini	zio lavori, di cui il	presente	
_	ade nell'ambito di ap	plicazione del Titol	o IV del d.lgs. n. 8	1/2008			
ricade 1	nell'ambito di applic	azione del Titolo Г	V del d.lgs. n. 81/2	008 e pertanto:			
relativamente alla	documentazione delle	imprese esecutrici:					
all'allegato XI del regolarità contribut	elativamente 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 ll'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008 e di aver verificato il certificato di iscrizione alla Camera di commercio, il documento unico di egolarità contributiva, corredato da autocertificazione in ordine al possesso degli altri requisiti previsti dall'allegato XVII del d.lgs. n. 1/2008, e l'autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato						
	'entità presunta del ca d.lgs. n. 81/2008 e di	• •		~	• •		

- > se i lavori sono eseguiti da una sola impresa:
 - e l'entità presunta del cantiere è inferiore a 200 uomini-giorno:
 - e i lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare la documentazione dell'impresa (iscrizione alla Camera di commercio, DURC e autocertificazioni relative al contratto collettivo applicato e al possesso dei requisiti previsti dall'allegato XVII del d.lgs. n. 81/2008).
 - b) ma i lavori comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare 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 dell'impresa esecutrice 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 dell'impresa esecutrice.
 - e l'entità presunta del cantiere è pari o superiore ai 200 uomini-giorno, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare la documentazione di cui alla lettera b. di cui sopra. Inoltre, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto all'invio della notifica preliminare di cui all'articolo 99 del d.lgs. n. 81/2008.
- se i lavori sono eseguiti da più di un'impresa, anche non contemporaneamente, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto ad adempiere, nei confronti di ciascuna impresa, a tutti gli obblighi in materia di verifica della documentazione di cui sopra, in base alla casistica applicabile, nonché a inviare la notifica preliminare di cui all'articolo 99 del d.lgs. n. 81/2008 e a nominare il coordinatore per la sicurezza, che rediga il piano di sicurezza e coordinamento e il fascicolo dell'opera.

¹⁰ Gli adempimenti in materia di salute e sicurezza nei cantieri differiscono, ai sensi degli articoli 90 e 99 del d.lgs. n. 81/2008, principalmente in base al numero di imprese esecutrici dei lavori e all'entità presunta del cantiere, misurata in uomini-giorno (ad es. se la durata stimata dei lavori è di 25 giorni e la squadra di lavoro è composta da 3 uomini, l'entità del cantiere è di 75 uomini-giorno):

	mpresa/e esecutrice/i e dei lavoratori autonomi, l'organico medio ori effettuate all'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), alle casse edili, nonché il contratto collettivo applicato ai lavoratori	
relativamente alla notifica preliminare di cui all'articole	o 99 del d.lgs. n. 81/2008	
dichiara che l'intervento non è soggetto all'invio d	lella notifica	
dichiara che l'intervento è soggetto all'invio della	notifica e pertanto	
allega alla presente comunicazione la notifica, il cui conter tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno	nuto sarà riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere per	
indica gli estremi della notifica, il cui contenuto sarà rip	orodotto su apposita tabella, esposta in cantiere per tutta la durata d	lei
lavori, in luogo visibile dall'esterno, già trasmessa in data	con prot./cod.	
	one è sospesa qualora sia assente il piano di sicurezza e coordinament 'articolo 91, comma 1, lettera b), quando previsti, oppure in assenza di documento unico di regolarità contributiva.	
, Luogo / data	Firma	

SOGGETTI COINVOLTI

Cognome e Nome				
odice fiscale				
seguenti campi sono da compilaro gittimato l'intervento)	e solo qualora i dati siano divers	i da quelli indicati	nei titoli/comunicaz	zioni che har
ato a	prov.	stato		
ato il				
esidente in	prov.	Stato		
ndirizzo			C.A.P.	
osta elettronica				
osia cicii cinca			Firn	ıa
ognome e Nome				
odice fiscale				
	e solo qualora i dati siano divers	i da quelli indicati	nei titoli/comunicaz	zioni che har
egittimato l'intervento)	e solo qualora i dati siano divers	i da quelli indicati Stato	nei titoli/comunicaz	zioni che har
ato a			nei titoli/comunicaz	zioni che har
ato a ato il			nei titoli/comunicaz	zioni che har
ato il esidente in	prov.	Stato	nei titoli/comunicaz	zioni che har
ato a ato il esidente in ndirizzo	prov.	Stato		zioni che har
ato a ato il esidente in	prov.	Stato	C.A.P.	
ato a ato il esidente in ndirizzo	prov.	Stato		
ato a ato il esidente in ndirizzo	prov.	Stato	C.A.P.	na

Cognome e Nome	chitettoniche		
codice fiscale			
ato a	prov.	stato	
ato il			
esidente in	prov.	stato	
ndirizzo		n.	C.A.P.
on studio in	prov.	stato	
ndirizzo		n.	C.A.P.
scritto ll'ordine/collegio	di		al n.
Telefono	fax.		cell.
osta elettronica ertificata			
			Firma per accettazione in
	(solo se diverso dal DL	delle opere archite	
Cognome e Nome	i (solo se diverso dal DL	delle opere archite	
Cognome e Nome odice fiscale	i (solo se diverso dal DL prov.	delle opere archite	
Cognome e Nome odice fiscale aato a			
Cognome e Nome odice fiscale ato a ato il			
Progettista delle opere strutturali Cognome e Nome codice fiscale nato a nato il esidente in	prov.	stato	
Cognome e Nome odice fiscale ato a ato il esidente in	prov.	stato	ttoniche)
Cognome e Nome odice fiscale ato a ato il esidente in ndirizzo on studio in	prov.	stato stato	ttoniche)
Cognome e Nome odice fiscale nato a nato il esidente in ndirizzo	prov.	stato stato n. stato	ttoniche) C.A.P.

	ati (la sezione è ripetibile in base	e al numero di alt	tri tecnici coir	nvolti nell'inte	rvento)	
Incaricato della		(es.	. progettazione de	gli impianti/certific	azione energetica/esecuz	cione piano di utilizzo, ecc)
Cognome e Nome						
codice fiscale						
nato a		prov.		Stato		
nato il						
residente in		prov.		Stato		
indirizzo			n.		C.A.P.	
con studio in		prov.		Stato		
indirizzo			n.		C.A.P.	
(se il tecnico è iscritt	o ad un ordine professiona	le)				
scritto all'ordine/collegio		di			al n	
in ordine/conegio		di .			arr	1.
se il tecnico è dipen	dente di un'impresa)	Ci			arn	1.
_	dente di un'impresa)	ui .			arn	1.
(se il tecnico è dipen Dati dell'impresa Ragione sociale	dente di un'impresa)	ui .			arn	1.
se il tecnico è dipen Dati dell'impresa Ragione sociale b. IVA scritta alla	dente di un'impresa)	prov.		n.	ain	1.
se il tecnico è dipen Dati dell'impresa Ragione sociale b. IVA scritta alla C.C.I.A.A. di	dente di un'impresa)	prov.			ain	1.
se il tecnico è dipen Dati dell'impresa Ragione sociale b. IVA scritta alla C.C.I.A.A. di	dente di un'impresa)			n. Stato	ain	1.
se il tecnico è dipen Dati dell'impresa Ragione sociale D. IVA Scritta alla C.C.I.A.A. di con sede in	dente di un'impresa)	prov.	n.		C.A.P.	
se il tecnico è dipen Dati dell'impresa Ragione sociale D. IVA Scritta alla C.C.I.A.A. di con sede in Indirizzo I cui legale	dente di un'impresa)	prov.	n.			
se il tecnico è dipen Dati dell'impresa		prov.	n.			
se il tecnico è dipen Dati dell'impresa Ragione sociale b. IVA scritta alla C.C.I.A.A. di con sede in ndirizzo I cui legale appresentante è Estremi dell'abilitazi		prov.		Stato	C.A.P.	
se il tecnico è dipen Dati dell'impresa Ragione sociale D. IVA Scritta alla C.C.I.A.A. di Con sede in Indirizzo I cui legale appresentante è Estremi dell'abilitazi egistri)	one (se per lo svolgimento dell'att	prov.		Stato	C.A.P.	
Se il tecnico è dipen Dati dell'impresa Ragione sociale D. IVA Scritta alla C.C.I.A.A. di Con sede in Indirizzo I cui legale Cappresentante è	one (se per lo svolgimento dell'att	prov. prov.		Stato	C.A.P.	

Ragione sociale							
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					Firma per	accettazion	e incarico
Dati per la verifica d	ella regolarità co	ntributiva			1 per		
Cassa edile	sede di						
in INPS	sede di			codice Matr./Pos. 0	cassa n.		
☐ INAIL	sede di						
codice impresa n.			pos. assic	urativa terri	toriale n.		
Data e luogo					II/I Dic	hiarante/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	
Titolaro doi trattamonto. Corti /COL di	