

|                                         |                                              |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------|
| Al Comune di _____<br><br>_____ (_____) | Pratica Edilizia n. _____                    |
|                                         | Domanda n. _____                             |
|                                         | Protocollo _____                             |
|                                         | _____                                        |
|                                         | Codice identificativo pratica digitale _____ |
|                                         | _____                                        |
|                                         | Domicilio digitale del Titolare (PEC) _____  |

PARTE I<sup>A</sup>

# **COMUNICAZIONE IN CORSO LAVORI** **(SOSPENSIONE/RIPRESA LAVORI,** **CAMBIO D.L./IMPRESA, NUOVA IMPRESA,** **DEPOSITO PROGETTO IMPIANTI)** **DEI TITOLI ABILITATIVI EDILIZI**

**DATI DEL TITOLARE**

**N.b.** I dati dei Titolari coincidono con quelli già indicati, nella sezione 1 dell'Allegato "Soggetti coinvolti", per i Titolari Sottoscrittori.

## 1. TITOLARI

|                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome _____                                                                                                                     |                   | Nome _____                                                                                                                                                               |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| codice fiscale                                                                                                                    |                   | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nato a                                                                                                                            | _____             | prov.                                                                                                                                                                    | <table><tr><td></td><td></td></tr></table> |            |                                                                                | stato | _____ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nato il                                                                                                                           | _____             |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| residente in                                                                                                                      | _____             | prov.                                                                                                                                                                    | <table><tr><td></td><td></td></tr></table> |            |                                                                                | stato | _____ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| indirizzo                                                                                                                         | _____             | n.                                                                                                                                                                       | _____                                      | C.A.P.     | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PEC                                                                                                                               | _____             |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATI DELLA DITTA, SOCIETA', ENTE, CONDOMINIO, ECC.</b> <i>(eventuale, qualora il titolare sia una società)</i>                 |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| in qualità di _____<br><small>(Ad es. Legale Rappresentante, Amministratore Delegato, Amministratore di Condominio, ecc.)</small> |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| della ditta / società _____                                                                                                       |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| codice fiscale / p. IVA                                                                                                           |                   | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Iscritta alla C.C.I.A.A. di                                                                                                       |                   | _____                                                                                                                                                                    |                                            | prov.      | _____                                                                          |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| con sede in                                                                                                                       |                   | _____                                                                                                                                                                    |                                            | prov.      | _____                                                                          |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PEC                                                                                                                               |                   | _____                                                                                                                                                                    |                                            | C.A.P.     | _____                                                                          |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefono fisso / cellulare                                                                                                        |                   | _____                                                                                                                                                                    |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TITOLARITA'</b>                                                                                                                |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| In qualità di _____<br><small>(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, procuratore, ecc.)</small>                    |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATI DELL'IMMOBILE /IMMOBILI DI CUI IL SOGGETTO SOPRAINDICATO HA LA TITOLARITA'</b>                                            |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sito in                                                                                                                           | <i>(località)</i> | <i>(via, piazza, ecc.)</i>                                                                                                                                               | _____                                      | n.         | _____                                                                          |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sito in                                                                                                                           | _____             | _____                                                                                                                                                                    | _____                                      | n.         | _____                                                                          |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sito in                                                                                                                           | _____             | _____                                                                                                                                                                    | _____                                      | n.         | _____                                                                          |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sito in                                                                                                                           | _____             | _____                                                                                                                                                                    | _____                                      | n.         | _____                                                                          |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro: _____                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Censito al catasto di _____                                                                                                       |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (zona censuaria)                                                                                                                  |                   | foglio n. _____                                                                                                                                                          | Mappale _____                              | Sub. _____ | Destinazione d'suo _____                                                       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |                   | foglio n. _____                                                                                                                                                          | Mappale _____                              | Sub. _____ | Destinazione d'uso _____                                                       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |                   | foglio n. _____                                                                                                                                                          | Mappale _____                              | Sub. _____ | Destinazione d'uso _____                                                       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |                   | foglio n. _____                                                                                                                                                          | Mappale _____                              | Sub. _____ | Destinazione d'uso _____                                                       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro: _____                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                          |                                            |            |                                                                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## DICHIARAZIONI

Il titolare sopra individuato unitamente ai contitolari individuati nella parte II<sup>A</sup> della presente comunicazione, consapevole/i 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'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA / DICHIARANO

### a) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa comunicazione in quanto

(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, 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 di sporre comunque della dichiarazione di assenso dei **terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori**.

### b) omissa

### c) Rispetto della normativa sulla privacy

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

## COMUNICA/NO

### d) Oggetto della comunicazione

Relativamente ai lavori in oggetto, la presente comunicazione riguarda:

- d.1 ☐ **la sospensione dei lavori** in data \_\_\_\_\_, per:
- d.1.1 ☐ **decorrenza del termine di validità del titolo abilitativo**
  - d.1.2 ☐ **rinuncia del Direttore dei Lavori architettonici** dall'incarico a lui affidato e pertanto allega la relazione tecnica da lui sottoscritta in cui è descritto lo stato dei lavori sino ad ora realizzati.
  - d.1.3 ☐ **rinuncia dell'Impresa esecutrice delle opere edili** dall'incarico a lei affidata e pertanto allega la relazione tecnica sottoscritta da D.L. e dall'impresa, in cui è descritto lo stato dei lavori sino ad ora realizzati.
  - d.1.4 ☐ **sopraggiunte esigenze** del titolare del titolo abilitativo
  - d.1.5 ☐ **il rinvenimento, durante gli scavi, di reperti che sono stati segnalati alla competente soprintendenza**
  - d.1.6 ☐ **altro:**
- d.2 ☐ **la ripresa dei lavori** in data \_\_\_\_\_, in considerazione:
- d.2.1 ☐ **dell'avvenuta nomina di un nuovo Direttore dei Lavori architettonici**, indicato alla sezione 2 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI", e pertanto allega l'accettazione dell'incarico a lui affidato e la relazione tecnica, da lui sottoscritta, in cui sono descritti lo stato dei lavori sino ad ora realizzati.
  - d.2.2 ☐ **dell'avvenuta nomina di una nuova Impresa esecutrice** incaricata della prosecuzione dei lavori edili, indicata alla sezione 3 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI", e pertanto allega l'accettazione dell'incarico a lei affidato e la relazione tecnica, sottoscritta dal D.L. e dal titolare dell'impresa esecutrice, in cui è descritto lo stato dei lavori sino ad ora realizzati.
  - d.2.3 ☐ **del venir meno delle sopraggiunte esigenze del titolare** del titolo abilitativo che avevano determinato la sospensione dei lavori.
  - d.2.4 ☐ **altro:**

d.3 ☐ **il cambio del nominativo dei soggetti coinvolti** (D.L., Impresa esecutrice, ecc.), a partire dalla data del \_\_\_\_\_

d.3.1 ☐ **del Direttore dei Lavori architettonici**, indicato alla sezione 2 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI", e pertanto allega la relazione tecnica, sottoscritta dal D.L. che ha rinunciato all'incarico e da quello subentrante, in cui è descritto lo stato dei lavori sino ad ora realizzati.

d.3.2 ☐ **dell'avvenuta nomina di una nuova Impresa esecutrice incaricata della prosecuzione dei lavori** edili, indicata alla sezione 3 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI", e pertanto allega la relazione tecnica sottoscritta dal D.L. e da entrambe le Imprese esecutrici, in cui sono descritti lo stato dei lavori sino ad ora realizzati.

d.3.3 ☐ **del venir meno delle sopraggiunte esigenze del titolare del titolo abilitativo** che avevano determinato la sospensione dei lavori

d.3.4 ☐ **altro:**

d.4 ☐ **il nominativo di nuova impresa esecutrice (es.: scavi, impianti, ecc.)**, indicata alla sezione 3 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI", a partire dalla data del \_\_\_\_\_ ad integrazione di quanto precedentemente comunicato con l'inizio dei lavori.

d.5 ☐ **deposito del progetto dei seguenti impianti:**

d.5.1 ☐ di produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione, utilizzazione dell'energia elettrica, di protezione contro le scariche atmosferiche, di automazione di porte, cancelli e barriere

d.5.2 ☐ radiotelevisivi, antenne ed elettronici in genere

d.5.3 ☐ di riscaldamento, di climatizzazione, di condizionamento e di refrigerazione di qualsiasi natura o specie, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e delle condense, e di ventilazione e aerazione dei locali

d.5.4 ☐ idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie

d.5.5 ☐ per la distribuzione e l'utilizzazione di gas di qualsiasi tipo, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e ventilazione ed aerazione dei locali;

d.5.6 ☐ impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, di montacarichi, di scale mobili e simili

d.5.7 ☐ di protezione antincendio

d.5.8 ☐ altre tipologie di impianti, anche definite dalla corrispondente normativa regionale \_\_\_\_\_

d.6 ☐ **altro:**

#### e) titolo abilitativo

relativamente al seguente **titolo abilitativo** e successive varianti:

e.1 ☐ **Permesso di Costruire** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

e.2 ☐ **D.I.A.** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

e.3 ☐ **P.A.S.** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

e.4 ☐ **S.C.I.A.** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

e.5 ☐ **C.I.L.A.** di cui al prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

e.6 ☐ **C.I.L.** di cui al prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

e.7 ☐ **altro** \_\_\_\_\_

**il cui termine di ultimazione lavori decadrà in data** \_\_\_\_\_.

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

m) **Rispetto degli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (compilare solo nei casi di spunta dei punti d.2.2 e d.3.2 del riquadro d))**

m.1 ☐ di aver **nominato il Responsabile dei Lavori** individuato nella parte II^ "Soggetti coinvolti" e pertanto si allega:  
m.1.1 ☐ la **dichiarazione** sull'aver verificato che è d'adempimento previsto dall'art.90 del D.Lgs. n. 81/2008 a firma del **Responsabile dei Lavori**.  
m.1.2 ☐ la documentazione necessaria per la **notifica preliminare di cui all'articolo 99** del D.Lgs. n. 81/2008,

m.2 ☐ **di aver assunto a se**, in qualità di committente, i compiti e le responsabilità previsti dall'art.90 del D.Lgs. n. 81/2008, e pertanto dichiara che l'intervento  
m.2.1 ☐ **non ricade** nell'ambito di applicazione del D.Lgs. n. 81/2008  
m.2.2 ☐ **ricade** nell'ambito di applicazione del D.Lgs. n. 81/2008 e pertanto:  
m.2.2.1 ☐ relativamente alla **documentazione delle nuove imprese esecutrici**  
m.2.2.1.1 ☐ **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  
m.2.2.1.2 ☐ **dichiara** di aver verificato la documentazione di cui alle lettere a) e b) del l'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  
m.2.2.2 ☐ relativamente alla **notifica preliminare di cui all'articolo 99** del D.Lgs. n. 81/2008  
m.2.2.2.1 ☐ dichiara che l'intervento **non è soggetto** all'invio della notifica  
m.2.2.2.2 ☐ dichiara che l'intervento **è soggetto** all'invio della notifica e pertanto  
m.2.2.2.2.1 ☐ **allega** alla presente segnalazione la documentazione necessaria per la notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno  
m.2.2.2.2.2 ☐ **indica** gli estremi della notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno, già trasmessa in data \_\_\_\_\_ con prot./cod. \_\_\_\_\_

**di essere a conoscenza** che l'efficacia del titolo abilitativo è sospeso 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 (vedi riquadro sottostante), oppure in assenza di notifica di cui all'articolo 99, quando prevista (vedi riquadro sottostante), oppure in assenza di documento unico di regolarità contributiva.

| CASI            |                         | ADEMPIMENTI                |                               |                                         |                                      |                                         |
|-----------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|
| N. imprese      | Uomini/<br>Giorno (u/g) | Verifica<br>Documentazione | Invio Notifica<br>Preliminare | Nomina<br>Coordinatore<br>Progettazione | Nomina<br>Coordinatore<br>Esecuzione | Piano di Sicurezza<br>e Fascicolo opera |
| 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                                      |

Nota: 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):

- **se i lavori sono eseguiti da una sola impresa:**

o e l'entità presunta del cantiere è inferiore a 200 uomini-giorno:

a. 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. mai 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.

o 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.

#### m-ter) Elezione del Domicilio Speciale e sottoscrizione digitale

**Trattasi di comunicazione presentata su:**

mt.1 ☐ **supporto digitale e**

mt.1.1 ☐ che per i titolari che **dispongono di firma digitale** viene eletto **DOMICILIO SPECIALE DIGITALE**, ai sensi dell'art.47 del C.C., per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la presente comunicazione, l'indirizzo di P.E.C. del soggetto che provvede alla trasmissione telematica ed indicato a pag.1.

mt.1.2 ☐ che per i titolari che **non dispongono di firma digitale** si allega il modello di **"Procura Speciale"** sottoscritto in maniera autografa e successivamente scansionato, con allegata copia scansionata di un documento di riconoscimento in corso di validità dei sottoscrittori

n) omesso

**o) QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

Alla presente comunicazione si allega:

| Allegati alla Comunic.              | Denominazione allegato                                                                                                                                                                                            | Quadro informativo di riferimento           | Casi in cui è previsto l'allegato                                                                                                                                              |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | <b>Modello di riepilogo</b> della documentazione digitale presentata                                                                                                                                              | p.1)                                        | Sempre obbligatorio                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>            | <b>“Procura speciale”</b> ai fini dell’incarico per la sottoscrizione digitale e elezione del “domicilio speciale digitale” a firma del titolare/ dei titolari con allegata copia del documento di riconoscimento | m.t.1.2)                                    | Obbligatorio nel caso in cui il titolare / i titolari sono privi di firma digitale                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>            | <b>“Procura speciale”</b> ai fini dell’incarico per la sottoscrizione digitale, a firma di altri soggetti coinvolti, individuati nella parte II <sup>A</sup> , con allegata copia del documento di riconoscimento | Parte II <sup>A</sup><br>Soggetti Coinvolti | Obbligatorio nel caso di pratica digitale in cui i “altri soggetti coinvolti” (es.:impresa esecutrice) sono privi di firma digitale                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Soggetti coinvolti</b>                                                                                                                                                                                         | Parte II <sup>A</sup>                       | Sempre obbligatorio                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Dichiarazione del Responsabile dei lavori</b> (quando diverso dal Titolare) ai sensi dell'art.89 del d.lgs. n.81/2008                                                                                          | m.1.1)                                      | Se il titolare ha provveduto a nominare una terza persona quale Responsabile dei Lavori.                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Notifica preliminare</b> (articolo 99 del D.Lgs. n. 81/2008) da inviare all'ASUR                                                                                                                               | m.1.2)<br>m.2.2.2.2.1)<br>m.2.2.2.2.2)      | Se l'intervento ricade nell'ambito di applicazione del D.Lgs. n. 81/2008 e prevede la nomina di nuova impresa esecutrice/installatrice o nuova impresa esecutrice subentrante. |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Documentazione fotografica</b> illustrativa dello stato di avanzamento dei lavori                                                                                                                              | p.2)                                        | Nei casi in cui la comunicazione riguarda i punti d.1.2, d.1.3, d.1.5, d.3.1 e d.3.3                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Relazione tecnica</b> illustrativa a firma dei Direttori dei Lavori e /o delle Imprese esecutrici, illustrante lo stato dei lavori sino ad ora realizzati.                                                     | p.3)                                        | Obbligatoria nei casi in cui la comunicazione riguarda i punti d.1.2, d.1.3, d.1.5, d.3.1 e d.3.3                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Deposito progetto impianti</b>                                                                                                                                                                                 | d.5)                                        | Nei casi in cui la comunicazione riguarda i punti d.5                                                                                                                          |

**p) Ulteriore documentazione tecnica a corredo della presente comunicazione**

**che a corredo della presente comunicazione allega:**

- p.1) ☐ Modello di riepilogo con elencazione dei files digitali allegati e loro descrizione;  
p.2) ☐ Documentazione Fotografica del cantiere;  
p.3) ☐ Relazione Tecnica illustrativa lo stato dei lavori;

Data e luogo

il/i dichiarante/i

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_



*Firma apposta digitalmente*

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del D.Lgs. n. 196/2003)**

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

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

**Modalità:** Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

**Diritti:** Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al \_\_\_\_\_.

**Titolare:** \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

## 2. TECNICO INCARICATI

**Tecnico professionista abilitato incaricato della sottoscrizione digitale** (solo nel caso di Procura Speciale da parte dei titolari)

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. \_\_\_\_\_

all'ordine/ collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

|                                     |  |  |  |  |  |       |  |  |  |        |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|
| Cognome e<br>Nome                   |  |  |  |  |  |       |  |  |  |        |  |  |  |  |  |
| codice<br>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. |  |  |  |  |  |
| Iscritto<br>all'ordine/<br>collegio |  |  |  |  |  | di    |  |  |  | al n.  |  |  |  |  |  |
| Telefono                            |  |  |  |  |  | fax.  |  |  |  | cell.  |  |  |  |  |  |
| PEC                                 |  |  |  |  |  |       |  |  |  |        |  |  |  |  |  |

☐ incaricato anche come responsabile dei lavori ai sensi del D.Lgs. n.81/08

|                                     |  |  |  |  |  |       |  |        |       |       |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|-------|--|--------|-------|-------|--|--|--|--|--|
| Cognome e<br>Nome                   |  |  |  |  |  |       |  |        |       |       |  |  |  |  |  |
| codice<br>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. |       |       |  |  |  |  |  |
| Iscritto<br>all'ordine/<br>collegio |  |  |  |  |  | di    |  |        |       | al n. |  |  |  |  |  |
| Telefono                            |  |  |  |  |  | fax.  |  |        |       | cell. |  |  |  |  |  |
| PEC                                 |  |  |  |  |  |       |  |        |       |       |  |  |  |  |  |

**Responsabile dei lavori ai sensi del D.Lgs. n.81/08** (quando diverso dal titolare o dal direttore lavori)

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.

|\_|\_|\_|\_|\_|

Iscritto  
all'ordine/  
collegio

\_\_\_\_\_

di

\_\_\_\_\_

al n.

|\_|\_|\_|\_|\_|

Telefono

\_\_\_\_\_

fax.

\_\_\_\_\_

cell.

\_\_\_\_\_

PEC

\_\_\_\_\_

### 3. IMPRESE ESECUTRICI

(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese)

|                                   |                                       |  |  |  |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--|--|--|
| Ragione sociale                   |                                       |  |  |  |
| codice fiscale<br>p. IVA          | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _         |  |  |  |
| Iscritta alla<br>C.C.I.A.A. di    | _____ prov.  _ _  n.  _ _ _ _ _ _ _ _ |  |  |  |
| con sede in                       | _____ prov.  _ _  stato _____         |  |  |  |
| indirizzo                         | _____ n. _____ C.A.P.  _ _ _ _ _      |  |  |  |
| il cui legale<br>rappresentante è | _____                                 |  |  |  |
| codice fiscale                    | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _         |  |  |  |
| nato a                            | _____ prov.  _ _  stato _____         |  |  |  |
| nato il                           | _____                                 |  |  |  |
| Telefono                          | _____ fax. _____ cell. _____          |  |  |  |
| posta elettronica                 | _____                                 |  |  |  |

**Dati per la verifica della regolarità contributiva**

|                                      |                                               |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cassa edile | sede di _____                                 |
| codice impresa n.                    | _____ codice cassa n. _____                   |
| <input type="checkbox"/> INPS        | sede di _____                                 |
| Matr./Pos. Contr. n.                 | _____                                         |
| <input type="checkbox"/> INAIL       | sede di _____                                 |
| codice impresa n.                    | _____ pos. assicurativa territoriale n. _____ |

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base della diversa legislazione regionale sono contrassegnate con un asterisco (\*).