

PDA-01

Pratica Edilizia N° ...../.....

Permesso di Costruire N° .....

DOMANDA DEL PERMESSO DI  ABITABILITÀ  AGIBILITÀ

Al Signor SINDACO del Comune di 66010 FARA FILIORUM PETRI

Marca da Bollo

Il/La sottoscritto/a (1) ..... nato/a a ..... in data ..... residente in ..... Via ..... n. .... tel. .... CF ..... essendo titolare del Permesso di Costruire n° ..... rilasciato in data ..... Pratica Edilizia n. ..../....., per la realizzazione di (2) ..... da eseguirsi in Via ..... località ..... ed essendo già ultimati i lavori relativi,

CHIEDE

con la presente, il rilascio del permesso di  abitabilità  agibilità per la costruzione sopra descritta, avente la seguente consistenza:

Table with columns: TIPO (3), Mq Superficie coperta, Mc Vuoto per pieno, N° scale, N° piani, N° APPARTAMENTI DA (vani 3-9, >=10), Locali con destinazione diversa da quella di abitazione (Negozzi, Magazzini, Autorimesse Pubbli/Private, Altra).

A tal fine allega alla presente (barrare le voci che ricorrono):

- Checklist of requirements: Dichiarazione di conformità del Direttore dei Lavori, Copia della dichiarazione di fine lavoro, Attestazione/ricevuta di versamento oneri contributivi a saldo, Collaudo statico delle opere strutturali in c.a. ed in ferro, Visura accatastamento e copie planimetria, Dichiarazione di conformità rilasciata dalle imprese installatrici per gli impianti di energia elettrica, riscaldamento, gas ed accessori quali accessori, ecc., ai sensi dell'art.9 della legge 5/03/90, n.46; Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativo alle caratteristiche di isolamento termico, ai sensi della legge 30 aprile 1976, n.373; Relazione di Collaudo Termico (impianti con potenza superiore a 100.000 kcal/h); Marca da bollo da Euro 10,33; Versamento diritti di segreteria (Euro 2,91 per vano).

IL RICHIEDENTE

....., li .....

(1) Se trattasi di società o di condominio, indicare anche il cognome e nome del legale rappresentante. (2) Indicazione sommaria dell'opera e se trattasi di nuova costruzione, notevole rifacimento, ecc. (3) Popolarissimo, Popolare, Medio, Lusso, ecc.

**1) RELAZIONE DELL'UFFICIO TECNICO**

Sopraluogo in data ..... eseguito da .....  
.....  
alla presenza di .....  
ai fini dell'accertamento delle condizioni di  abitabilità  agibilità

Dalla visita è risultato:

1) che lo stabile si trova in buone condizioni statiche in quanto non emergono lesioni di sorta  
 SI  NO

2) che l'opera è stata realizzata conforme al progetto approvato -  SI  NO

3) che sono state adempiute le prescrizioni e le modalità esecutive fissate all'atto del rilascio del permesso di costruire -  SI  NO

4) che è stata rilasciata dal Genio Civile in data ..... attestazione di avvenuto deposito del certificato di collaudo delle opere in conglomerato cementizio a norma della legge 5/11/1971, n.1086;

5) che è stato rilasciato il nulla-osta preventivo dei Vigili del Fuoco n. .... in data .....  
e certificato di collaudo n. .... in data .....

6) composizione del fabbricato:

piani n. .... appartamenti n. .... vani utili n. .... accessori n. .... fondi n. .... così distribuiti nell'ordine dei piani:

Piano	Appart.	Vani	Access.	Fondi	Piano	Appart.	Vani	Access.	Fondi

Si esprime parere favorevole  SI  NO al rilascio del permesso di  abitabilità  agibilità  
del suddetto fabbricato per n. .... vani legali.

Si inoltra all'Ufficiale Sanitario per gli ulteriori accertamenti.

**IL TECNICO INCARICATO**

....., *li* .....

.....

Effettuata una ulteriore visita sopraluogo in data ..... ed accertato che sono stati eliminati i motivi per i quali era stato espresso il precedente parere sfavorevole, si esprime parere favorevole al rilascio del permesso di  abitabilità  agibilità in data odierna.

**IL TECNICO INCARICATO**

....., *li* .....

---

---

**2) RELAZIONE DELL'UFFICIO IGIENE E SANITA'**

Soprualuogo in data ..... eseguito da .....

.....  
alla presenza di .....

Dalla visita è risultato:

1) Stato di prosciugamento dei muri: idoneo  SI  NO

.....  
2) Aria e luce agli ambienti: idoneo  SI  NO

.....  
3) Smaltimento acque luride e di altri rifiuti in rapporto alla possibilità di inquinamento delle acque del sottosuolo (4): idoneo  SI  NO

.....  
4) Sistemi di latrina, acquai e relativi scaricatori in ordine alle prescrizioni del Regolamento di igiene (4): idonei  SI  NO

.....  
5) Raccolta ed esportazione dei rifiuti solidi: idonea  SI  NO

.....  
6) Sistema di approvvigionamento dell'acqua potabile e per gli usi domestici: idoneo  SI  NO

.....  
7) Scarico e convogliamento delle acque pluviali: idoneo  SI  NO

.....  
8) Impianti installati (luce, gas, riscaldamento) (5): idonei  SI  NO

.....  
9) Opera di tutela per l'inquinamento atmosferico (6): idonea  SI  NO

.....  
10) Rilievi circa l'esposizione, l'altezza e la cubatura dei locali in ordine alla loro destinazione ed eventuali prescrizioni circa la destinazione stessa e (eventualmente) motivi per cui non viene rilasciato il richiesto null'osta.

---

(4) Vedasi in particolare la legge 10 maggio 1976, n.319 e successive modificazioni.

(5) Vedasi la legge 30 aprile 1976, n.373 e successive modificazioni.

(6) Vedasi la legge 13 luglio 1966, n.615 e successive modificazioni.

necessario per ottenere il permesso di abitabilità .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**L'INCARICATO**

....., *li* .....

In base alle risultanze di cui sopra si dichiara che la costruzione in oggetto:

*non è*, alla data odierna, abitabile .....

*è abitabile* in data odierna ai sensi dell'art.221 del T.U. delle leggi Sanitarie 27 luglio 1934, n.1265 e che *nulla osta* al rilascio del relativo permesso di  abitabilità  agibilità

**L'UFFICIALE SANITARIO**

....., *li* .....

---

---

Effettuata dall'incaricato una ulteriore visita sopraluogo in data ..... ed accertato che le cause di diniego ai fini del del rilascio al permesso di  abitabilità  agibilità sono ad oggi cessate, si dichiara che nulla osta al rilascio del relativo permesso di  abitabilità  agibilità dalla data odierna.

....., *li* .....

**L'INCARICATO**

**L'UFFICIALE SANITARIO**

.....

---

---

Rilasciato il permesso di  abitabilità  agibilità n. .... In data .....

**IL SINDACO**

.....