

**DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA  
DA ALLEGARE ALLA PRATICA DI  
SCIA AGIBILITA'.**  
**SI RICORDA CHE TUTTE LE  
ISTANZE (SUAP – SUE) VANNO  
PRESENTATE UNICAMENTE DAL  
PORTALE**

[www.impresainungiorno.gov.it](http://www.impresainungiorno.gov.it)



**COMUNE DI NEGRAR**  
Provincia di Verona

**AREA DI LINE**  
**GESTIONE DEL TERRITORIO**  
**SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA**

## CONFORMITA' DELL'OPERA AL PROGETTO PRESENTATO

(ai sensi del D.P.R 380/2001 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia")

Il Sottoscritto<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ dell'immobile sito in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Altri titolari \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Congiuntamente al direttore dei lavori:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto all'albo professionale de \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
del sottoindicato intervento edilizio: \_\_\_\_\_

ai fini del rilascio del certificato di agibilità del fabbricato di cui sopra, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARANO

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 24, comma 1 lettera b, del D.P.R. 06.06.2001 n. 380, che i lavori eseguiti sono conformi ai permessi di costruire e/o D.I.A. e successive varianti, di seguito elencati:

P.E. n. \_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_ con prot.n. \_\_\_\_\_ ;  
P.E. n. \_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_ con prot.n. \_\_\_\_\_ ;  
P.E. n. \_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_ con prot.n. \_\_\_\_\_ ;  
P.E. n. \_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_ con prot.n. \_\_\_\_\_ ;  
P.E. n. \_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_ con prot.n. \_\_\_\_\_ ;

che è avvenuta la prosciugatura dei muri e che i locali interni alle unità immobiliari sono salubri. Dichiarano altresì la conformità delle opere realizzate alla normativa vigente in materia di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche, di isolamento termico e che l'esecuzione delle opere è avvenuta nel rispetto delle norme in materia urbanistica ed edilizia, del Regolamento comunale degli scarichi civili e produttivi e del Regolamento comunale d'igiene.

Negrar, li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE/ I RICHIEDENTI**  
(Firma leggibile)

**IL DIRETTORE DEI LAVORI**  
(Timbro e Firma leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare cognome e nome. Per le società o enti occorre riportare l'esatta denominazione e la ragione sociale nonché l'indicazione del legale rappresentante.

<sup>2</sup> Proprietario, usufruttuario o titolare di altro diritto sull'immobile oggetto dell'intervento.



**COMUNE DI NEGRAR**  
Provincia di Verona

**AREA DI LINE**  
**GESTIONE DEL TERRITORIO**  
**SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA**

**CERTIFICATO DI COLLAUDO E DICHIARAZIONE ASSEVERANTE LA CONFORMITA'  
DELLE OPERE REALIZZATE ALLA SCIA ED ALLEGATO PROGETTO PRESENTATO**

*(ai sensi dell'art. 23 comma 7 del D.P.R. 380/2001 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia")*

**SCIA N.** \_\_\_\_\_ **DEL** \_\_\_\_\_

**PRESENTATA DA** \_\_\_\_\_

L'anno \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

iscritto all'albo professionale de \_\_\_\_\_

della provincia di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n° \_\_\_\_\_ Tel. /Fax \_\_\_\_\_

studio professionale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

a seguito dell'incarico de \_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Esaminato il progetto allegato alla Segnalazione Certificata di Inizio Attività redatto dal sottoscritto ed esperiti i necessari accertamenti e sopralluoghi sull'immobile sito in Negrar ,

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**CERTIFICA**

consapevole della responsabilità che con la presente dichiarazione assume ai sensi del Codice Penale, che le opere eseguite a seguito della Segnalazione Certificata di Inizio Attività citata in premessa, come individuate negli elaborati progettuali, sono state eseguite in conformità alla documentazione depositata e sono altresì conformi agli strumenti urbanistici adottati o approvati, ai regolamenti edilizi vigenti rispettano le vigenti norme di sicurezza e quelle igienico sanitarie

**COLLAUDA**

per quanto di competenza le opere stesse ai sensi di legge.

**IL TECNICO** (timbro e firma)

\_\_\_\_\_



**COMUNE DI NEGRAR**  
**Provincia di Verona**

Al Settore Demografico - Elettorale  
Comune di Negrar - VR

## MODULO DI RICHIESTA E/O VERIFICA NUMERO CIVICO

Al fine della richiesta del permesso di agibilità P.E. n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente /con sede in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_  
per lavori di \_\_\_\_\_  
sull'immobile sito in \_\_\_\_\_  
contraddistinto al NCT del Comune di Negrar Fg. \_\_\_\_\_ MN. \_\_\_\_\_  
contraddistinto al NCEU del Comune di Negrar Fg. \_\_\_\_\_ MN. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_  
chiede l'apposizione e/o verifica dei numeri civici.

SPECIFICA DEGLI ACCESSI DA CONTRASSEGNARE					
AREA DI CIRCOLAZIONE	Destinazione dei locali ai quali danno accesso				
Via, Viale, Vicolo, Piazza, Largo, ecc	Abitazione	Negozi	Magazzino	Garage	Altro

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

## ATTRIBUZIONE NUMERO CIVICO

### ORIGINALE PER IL SIT

Al fabbricato di cui sopra, situato in Via \_\_\_\_\_

è stato assegnato il Civ. N° \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

Negrar li, \_\_\_\_\_

L'ADDETTO ALLA NUMERAZIONE CIVICA

\_\_\_\_\_