SUAP DEL COMUNE DI FOSSANO

CHIEDE	Procedimento
Titolo unico per nuova costruzione	Permesso di Costruire Procedimento Ordinario – art. 7 DPR 160/2010

Anagrafica dell'impresa

Sezione anagrafica dell'impresa richiedente (Dati relativi al legale rappresentante) o della persona fisica

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza
ANNA MARIA	SARVIA	Femminile	ITALIA
Nato a il		il	
TORINO	NO 19/06/1960		
	Provincia		Stato
[X] in Italia	Provincia CN	[] all'estero	Stato
[X] in Italia Cod.Fiscale		[] all'estero	Stato

Informazioni relative alla residenza:

Residente in	Provincia	CAP
FOSSANO	CN	12045
Indirizzo	Tel	Fax
VIALE MELLANO 3	0172636057	

biomed@gigapec.it

eMail PEC

Carica (se persona fisica selezionare 'Proprietario')

LEGALE RAPPRESENTANTE

Sezione anagrafica dell'impresa richiedente (Dati relativi alla sede legale) o della persona fisica

Codice Fiscale	P.IVA	Forma giuridica (se persona fisica selezionare 'Altre forme')
03015190048		SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Denominazione (Cognome e Nome in caso di persona fisica)

BIOMED S.R.L.

Con sede in	Provincia	CAP
FOSSANO	CUNEO	12045
Toponimo (DUG)	Denominazione stradale	Numero civico
VIA	CESARE BATTISTI	40

Telefono/Cellulare	Fax

Informazioni relative all'iscrizione al Registro Imprese

Camera di commercio di:	Numero REA	Data

Se l'impresa non è ancora iscritta o se si tratta di soggetto non tenuto all'iscrizione al Registro Imprese, non compilare i campi; altrimenti compilare almeno Camera di Commercio e Numero Rea

Qualifica e dati del procuratore

Qualifica del procuratore

PROFESSIONISTA INCARICATO

Il procuratore:

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza
ROBERTO	PATRESE	Maschio	ITALIA
Nato a		il	
FOSSANO		14/12/1974	
]	

	Provincia		Stato
[X] in Italia	CN	[] all'Estero	

Cod.Fiscale

PTRRRT74T14D742S

Informazioni relative alla residenza del procuratore:

Residente in	Provincia	CAP
FOSSANO	CN	12045
Indirizzo	Tel	Fax
STRADA DEL LUCCHETTO 5	0172635622	

eMail PEC

robertopatresearchitetto@gmail.com

Oggetto della pratica

descrizione generale dell'intervento

NUOVA PROPOSTA PROGETTO DI STRUTTURA SANITARIA SPECIALISTICA AMBULATORIALE, ODONTOIATRICA E DI CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA IN SOSITUZIONE DEL P.C. 16/2017 ED IN SOSTITUZIONE DELLA PRATICA INVIATA IN DATA 13/02/2017 PER ERRORE MATRIALE.

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui il SUAP dovra' inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

roberto.patrese@archiworldpec.it

[X] Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avra' la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

[X] Dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

CHIEDE a: UFFICI COMUNE DI FOSSANO

Permesso di Costruire Procedimento Ordinario – art. 7 DPR 160/2010

a) Qualificazione dell'intervento				
Il rilascio del permesso di costruire per la seguente tipologia di intervento:				
[] interventi di cui all'articolo 10 del	d.P.R. n. 380/2001			
[] interventi assoggettati a Segnalaz d.P.R. n. 380/2001 è facoltà dell'aven	tione Certificata di I te titolo richiedere	nizio Attività per i q il rilascio del perme	uali, ai sensi dell'art. 22, comma 7 de sso di costruire	
specificare				
[] titolo unico, ai sensi dell'articolo 7	del d.P.R. n. 160/2	010		
[] intervento realizzato, ai sensi dell' urbanistica ed edilizia vigente sia al n richiesta				
[X] intervento in deroga alle previsionale del d.P.R. n. 380/2001. In particolare	oni degli strumenti o si chiede di derogar	di pianificazione urb re:	anistica vigenti, ai sensi dell'art. 14	
		specificare		
[] alla densità edilizia				
		specificare		
[] all'altezza				
		specificare		
[X] alla distanza tra i fabbricati INDICE DI VISUALE LIBERA		LIBERA - ART. 34 COMMA 4 N.T.A		
[] variazione essenziale e/o sostanzi	ale al/alla			
	n.		del	
[] titolo unico				
	n.		del	
[] permesso di costruire				
	n.		del	
[] denuncia di inizio attività (articolo 22, comma 3, d.P.R. n. 380/2001)				

b) Titolarità dell'intervento :				
Il titolo che legittima il richie	edente è:			
[] proprietà				
[] comproprietà				
		specificare il titolo		
[X] altro diritto reale di god	limento	TITOLARE DIRITTO DI SUPER	RFICIE	
Il richiedente dichiara di				
[X] avere titolarità esclusiv	a all'esecuzione dell'interven	ito		
[] non avere titolarità esclu assenso dei terzi titolari di a	ısiva all'esecuzione dell'inter ıltri diritti reali o obbligatori	vento, ma di disporre comuno	que della dichiarazione di	
c) Localizzazione dell'interve	ento			
L'intervento interessa l'imm	obile			
sito/a in via, viale, piazza		numero civico		
VIA MACALLE'		5		
scala	piano	interno	CAP	
			12045	
censito al catasto				
sezione	foglio n.	mappale	subalterno	
	119	25-143-222-500		
[] fabbricati		[X] terreni		
avente destinazione d'uso (a	a)			
SANITARIA				
(a) ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.				
d) Opere su parti comuni o modifiche esterne				
Le opere previste				
[X] non riguardano parti comuni				
[] riguardano le parti comuni di un fabbricato condominiale				
[] riguardano parti comuni di un fabbricato con più proprietà, non costituito in condominio, e dichiara che l'intervento è stato approvato dai comproprietari delle parti comuni, come risulta da atto consegnato al progettista ovvero dalla sottoscrizione degli elaborati da parte di tutti i comproprietari corredata da copia di documento d'identità				

[] riguardano parti dell'edificio di proprietà comune ma non necessitano di assenso perché, secondo l'art. 1102 c.c., apportano, a spese del titolare, le modificazioni necessarie per il miglior godimento delle parti comuni non alterandone la destinazione e senza impedire agli altri partecipanti di usufruirne secondo il loro diritto

[X] le opere riguardano un	intervent	o di nuova costruzio	one su area libera		
[] lo stato attuale dell'imm dal seguente titolo/pratica e	obile risul edilizia (o,	ta pienamente conf in assenza, dal prin	forme alla documen no accatastamento)	tazione de	ello stato di fatto legittimato
1		n.		del	
[] titolo unico (SUAP)					
		n.		del	
[] permesso di costruire / licenza edil. / concessione edilizia					
		n.		del	
[] autorizzazione edilizia					
		n.		del	
[] comunicazione edilizia (art. 26 l. n. 47/1985)					
		n.		del	
[] condono edilizio					
		n.		del	
[] denuncia di inizio attività	à				
		n.		del	
[] segnalazione certificata di inizio attività					
		n.		del	
[] comunicazione edilizia li	bera				
	specifica	re	n.		del
[] altro					
[] primo accatastamento					
			tali opere sono state realizzat		ate in data
[] lo stato attuale dell'immobile risuli rispetto al seguente titolo/pratica edil dal primo accatastamento)		ta in difformità izia (o, in assenza,			
		n.		del	
[] titolo unico (SUAP)					
		n.		del	
[] permesso di costruire / licenza edil. / conc. edilizia					
		n.		del	
[] autorizzazione edilizia					
		n.		del	
[] comunicazione edilizia (art. 26 l. n. 47/1985)					
		n.		del	
[] condono edilizio					

f) Regolarità urbanistica e precedenti edilizi

		n.		del		
[] denuncia di inizio attività						
		n.		del		
[] segnalazione certificata di inizio attività						
		n.		del		
[] comunicazione edilizia libera						
	specificare		n.		del	
[] altro						
[] primo accatastamento						
[] non sono stati reperiti titoli abilitativi essendo l'immobile di remota costruzione e non interessato successivamente da interventi edilizi per i quali era necessario di munirsi di titoli abilitativi						
e) Descrizione sintetica dell'	intervento	0				
che i lavori per i quali viene inoltrata la presente richiesta di permesso di costruire consistono in:						
Nuova struttura sanitaria specialistica ambulatoriale, odontoiatrica e di chirurgia ambulatoriale complessa. Il progetto prevede realizzazione di rotatoria a scomputo di cui si inviano già gli elaborati progettuali e la relativa bozza di convenzione da sottoscriversi.						
g) Calcolo del contributo di costruzione						
[] l'intervento da realizzare è a titolo gratuito						
ai sensi della seguente normativa						
[X] l'intervento da realizzare è a titolo oneroso e pertanto						
[] chiede allo Sportello Unico di effettuare il calcolo del contributo di costruzione e a tal fine allega la documentazione tecnica necessaria alla sua determinazione						
[X] allega il prospetto di calcolo preventivo del contributo di costruzione a firma di tecnico abilitato						
inoltre, relativamente al pagamento del contributo di costruzione:						
[] dichiara che il versamento del contributo di costruzione sarà effettuato al momento del ritiro del titolo abilitativo						
[X] chiede la rateizzazione del contributo di costruzione secondo le modalità stabilite dal Comune						
infine, relativamente agli oneri di urbanizzazione:						
chiede di eseguire direttamente, a scomputo di quanto dovuto, le opere di urbanizzazione e a tal fine allega la proposta di progetto per la realizzazione delle stesse						
[X] SI			[] NO] NO		

6/8

15/02/2017

h) Tecnici incaricati

di aver incaricato in qualità di progettista delle opere architettoniche, il tecnico indicato alla sezione 2 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI" e dichiara inoltre

- [] di aver incaricato, in qualità di direttori dei lavori e di altri tecnici, i soggetti indicati alla sezione 2 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI"
- [X] che il progettista delle opere strutturali, il/i direttore/i dei lavori e gli altri tecnici incaricati saranno individuati prima dell'inizio dei lavori

i) Impresa esecutrice dei lavori

- [] i lavori sono eseguiti / sono stati eseguiti dalla/e impresa/e indicata/e alla sezione 3 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI"
- [X] l'impresa esecutrice/imprese esecutrici dei lavori sarà/saranno individuata/e prima dell'inizio dei lavori
- [] i lavori, in quanto opere di modesta entità che non interessano le specifiche normative di settore, saranno/sono stati eseguiti in prima persona, senza alcun affidamento a ditte esterne

I) Rispetto degli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

- [X] L'intervento ricade nell'ambito di applicazione del d.lgs. n. 81/2008
- [] L'intervento non ricade nell'ambito di applicazione del d.lgs. n. 81/2008

m) Diritti di terzi

[X] dichiara di essere consapevole che il permesso di costruire non comporta limitazione dei diritti dei terzi

n) Rispetto della normativa sulla privacy

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione 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 I. 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 SUAP.

[X] Dichiara di aver letto e di accettare la presente informativa sul trattamento dei dati personali

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE [] non sono dovuti oneri quali diritti o spese specificare la motivazione [] poiché non previsti dal tariffario [] poiché esentati per un totale di Euro [X] sono dovuti oneri quali diritti o spese, di 476.70 provvedervi come segue ed allega copia delle relative attestazioni di pagamento [] pagamento on line sul Portale SUAP con carta di credito [] pagamento on line mediante I-Conto (informazioni https://www.iconto.infocamere.it/idpg/home) Attenzione: è necessario allegare copia dell'attestazione di pagamento in data ufficio postale di [] versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP) Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale in data codice CRO [X] mediante bonifico bancario 15/02/2017 TERR 5980/13 (vedere le istruzioni di ogni SUAP) Allegata qui la ricevuta del bonifico bancario A 01ANEWx942

dichiarazione relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo:

dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori:

VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

E' dovuto il pagamento dell'imposta di bollo per il quale si riportano i numeri di serie identificativi delle marche utilizzate (che il richiedente dovrà poi annullare e conservare in originale)

marca da €16,00 per la domanda: numero seriale (1)	data		
01151836501392	25/01/2017		
marca da €16,00 per l'autorizzazione: numero seriale (1)	data		
01151836547489	15/02/2017		

⁽¹⁾ Inserire i quattordici numeri presenti appena sopra il codice a barre, nella parte bassa del contrassegno

^(*) Le domande devono essere regolarizzate in misura forfettaria con una marca da bollo da €16,00 - Aggiungere una marca da bollo per il provvedimento autorizzatorio (in seguito alle modifiche apportate al DPR n. 642/1972 dalla legge n. 147/2013, le istanze trasmesse per via telematica e i provvedimenti rilasciati per via telematica sono soggetti all'imposta di bollo forfettaria di €16,00)