



**Città di Tempio Pausania**  
Provincia di Sassari  
**Settore Servizi al Territorio e al Patrimonio**  
*Servizio Edilizia Privata. Ambiente ed Illuminazione Pubblica*

Piazza Gallura, 3 07029 Tempio Pausania  
Tel. 079/679943-079/679995  
[www.comune.tempiopausania.of.it](http://www.comune.tempiopausania.of.it)  
[edilizia@comuneditempiopausania.it](mailto:edilizia@comuneditempiopausania.it)  
[protocollo@pec.comune.tempiopausaniaot.it](mailto:protocollo@pec.comune.tempiopausaniaot.it)

AL DIRIGENTE DEL SETTORE  
DEI SERVIZI AL PATRIMONIO ED AL TERRITORIO  
UFFICIO EDILIZIA PRIVATA  
P.ZZA GALLURA, 3 - 07029 TEMPIO PAUSANIA

Marca da  
Bollo

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE EDILIZIA IN ACCERTAMENTO DI CONFORMITA'**  
(art. 16 L.R. 23/1985 e ss.mm.ii.)

**IL SOTTOSCRITTO**

**1. Dati dell'interessato**

Cognome:			Nome:		
Data di nascita:			Luogo di nascita:		
Codice fiscale:					
Residenza: Comune di				C.A.P.	
Indirizzo:			N°		
Telefono/Fax:			Cellulare:		
<input type="checkbox"/> Persona fisica			<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata		
In qualità di (specificare se proprietario, locatario, etc.):					
Denominazione:					
Forma giuridica			P. I.V.A.:		
Sede legale:			C.A.P.		
Comune di			Provincia:		
Indirizzo:				N°	
Telefono:			Cellulare:		
Fax:			Email:		

## CHIEDE

**Il rilascio dell'autorizzazione in accertamento di conformità per l'avvenuta esecuzione dei lavori nell'immobile sottoindicato (descrizione dell'intervento):**

--

### 2. Dati dei terreni o dei locali

#### 2.1 Identificazione stradale

Indirizzo: (es. via... loc.)

Altri dati (es. piano, scala, ecc.)

#### 2.2 Identificazione catastale

Catasto Fabbricati      Foglio      Mappale      Subalterno

Catasto Terreni      Foglio      Mappale

#### 2.3 Strumento urbanistico di riferimento

P.di F.       Lottizzazione       P. di Z. "167"       P.P.

Zona omogenea:      Comparto:      Lotto Urbanistico:

### 2.3 Precedenti titoli abilitativi

L'immobile è stato costruito prima del 1967

Gli atti abilitativi ed i fascicoli edilizi inerenti l'immobile sono i seguenti:

Tipo di atto (licenza, concessione, conc. in sanatoria, ecc).	N°	Data	N° pratica edilizia

### 3. Proprietà e disponibilità dell'immobile

- Il proprietario del locale/terreno è la persona fisica indicata al quadro 1
- Il proprietario del locale/terreno è la persona giuridica indicata al quadro 1
- Il proprietario del locale/terreno è il soggetto sotto indicato

Riportare gli estremi del titolo di proprietà al quadro 3.3

#### 3.1 - Persona fisica

Cognome e nome      Luogo di nascita

Data di nascita		Indirizzo	
Codice fiscale:			
<b>3.2 - Persona giuridica</b>			
Denominazione:			
Sede legale: Comune di		C.A.P.	Provincia:
Indirizzo:			
<b>3.3 - Titolo di disponibilità dei locali o dei terreni</b>			
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di avere la piena e legittima disponibilità dei locali/terreni indicati al precedente quadro 2, per l'intervento descritto nel presente modulo			
<i>Indicare nella riga sottostante a quale titolo si ha la disponibilità dei locali/terreni (ad es. atto d'acquisto, contratto di locazione, usufrutto, ecc.) ed estremi della relativa registrazione [N.B. Ai senso dell'art. 1, comma 346, L. 311/2004, i contratti con cui si concede a qualsiasi titolo la disponibilità di un immobile o di una sua parte sono nulli se non sono registrati]. Si ricorda che alla presente domanda deve essere allegata copie del titolo in questione</i>			
<i>(Estremi titolo di proprietà/disponibilità dell'immobile: tipologia, data, repertorio, registrazione, trascrizione, etc.)</i>			
<b>3.4 – Eventuali comproprietari</b>			

#### 4 – Tecnici, consulenti o altri soggetti delegati

IL SOTTOSCRITTO			
1 Qualifica (Ing., Arch., Geom. ecc.):	Iscritto all'Albo della Provincia di	N° iscrizione	
Cognome	Nome		
Studio: Comune di:	C.A.P.	Provincia:	
Indirizzo:			N°
Telefono	Cellulare		
Fax	Email		
Codice fiscale:	P. Iva:		
In qualità di: (indicare se progettista delle opere, direttore dei lavori ecc.):			
IL SOTTOSCRITTO			
2 Qualifica (Ing., Arch., Geom. ecc.):	Iscritto all'Albo della Provincia di	N° iscrizione	
Cognome	Nome		
Studio: Comune di:	C.A.P.	Provincia:	
Indirizzo:			N°
Telefono	Cellulare		
Fax	Email		

Codice fiscale:	P. Iva:
In qualità di: (indicare se progettista delle opere, direttore dei lavori ecc.):	

<b>5. Tipologia dell'intervento</b>	
Indicare la tipologia di intervento realizzato, fra quelli indicati all'art.13 della L.R. 23/85 e ss.mm.ii.	
<input type="checkbox"/>	opere di manutenzione straordinaria, restauro e risanamento conservativo
<input type="checkbox"/>	opere di eliminazione delle barriere architettoniche in edifici esistenti consistenti in rampe o ascensori esterni, ovvero in manufatti che alterino la sagoma dell'edificio
<input type="checkbox"/>	muri di cinta e cancellate
<input type="checkbox"/>	aree destinate ad attività sportive e ricreative senza creazione di volumetria
<input type="checkbox"/>	le opere costituenti pertinenza ai sensi dell'articolo 817 del Codice Civile
<input type="checkbox"/>	revisione o installazione di impianti tecnologici al servizio di edifici o di attrezzature esistenti e realizzazione di volumi tecnici che si rendano indispensabili, sulla base di nuove disposizioni
<input type="checkbox"/>	varianti a concessioni edilizie già rilasciate che non incidano sui parametri urbanistici e sulle volumetrie, che non cambino la destinazione d'uso e la categoria edilizia e non alterino la sagoma e non violino le eventuali prescrizioni contenute nella concessione edilizia
<input type="checkbox"/>	parcheggi di pertinenza nel sottosuolo del lotto su cui insiste il fabbricato
<input type="checkbox"/>	le opere di demolizione, i reinterri e gli scavi finalizzati ad attività edilizia
<input type="checkbox"/>	le vasche di approvvigionamento idrico ed i pozzi
<input type="checkbox"/>	le opere oggettivamente precarie e temporanee
<input type="checkbox"/>	i pergolati e i grigliati
<input type="checkbox"/>	le occupazioni stabili di suolo a titolo espositivo di stoccaggio a cielo aperto

## 8. Data e firma dell'interessato

Luogo e data:
Firma dell'interessato:
Timbro e firma del tecnico incaricato:

## 9. Allegati

<input checked="" type="checkbox"/>	Titolo di proprietà e/o disponibilità dell'immobile (registrato/trascritto)
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria inquadramento su cartografia cittadina ed eventuali elaborati progettuali, secondo quanto previsto dall'Art.30 del Regolamento Edilizio Comunale e normative vigenti in duplice copia
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia di un documento d'identità in corso di validità dell'interessato
<input checked="" type="checkbox"/>	Attestazione di versamento dei diritti di segreteria pari a € 60,16 da effettuarsi sul C/C Postale n°12441077 intestato a Comune di Tempio Pausania - Servizio di Tesoreria
<input type="checkbox"/>	Documentazione fotografica in duplice copia
<input type="checkbox"/>	Deleghe o nulla osta:
<input type="checkbox"/>	Progetto firmato da tecnico abilitato nel caso di rifacimento strutturale del tetto e dei solai in duplice copia
<input type="checkbox"/>	Nulla-osta Ispettorato Forestale (vincolo idrogeologico/boschivo)
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica, scheda tecnica, etc. in caso di installazione di impianti funzionali all'incremento dell'efficienza energetica in duplice copia
<input type="checkbox"/>	N°1 marca da bollo € 14,62

<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--