

Protocollo Comunale

Bollo

Al Responsabile dello  
**Sportello Unico per l'Edilizia**  
del Comune di  
60010 **OSTRA VETERE** (AN)

### **ATTESTAZIONE DI AGIBILITA'**

(ai sensi dell'art. 24, comma 4 del D.P.R. 06/06/2001, n. 380)

**PARZIALE**                       **TOTALE**

Il sottoscritto <sup>(1)</sup> , Cod. Fisc. <sup>(2)</sup> , iscritto al <sup>(3)</sup> de <sup>(4)</sup>  
della Provincia di , al n. , con studio Tecnico nel Comune di , in Via  
, n. , recapito telefonico , in qualità di <sup>(5)</sup> ;

- Vista la domanda presentata al protocollo n. in data , dal Sig./Ditta <sup>(6)</sup>  
, rivolta ad ottenere il certificato di agibilità del fabbricato/ porzione di  
fabbricato ad uso , sito in **Ostra Vetere**, **Via** , n. civ. ,  
identificato al N.C.E.U., al **Foglio** , **mappale/i n.** , **Sub.** , n. unità  
immobiliari ultimate , di cui abitative ;

- Atteso che i lavori sono stati ultimati in data , come risulta dalla relativa  
comunicazione, del e che gli stessi sono stati eseguiti in conformità al  
progetto approvato ed allegato agli atti sotto evidenziati:

<input type="checkbox"/>	<b>Concessione Edilizia</b>	n.	del
<input type="checkbox"/>	<b>Concessione Edil. in variante</b>	n.	del
<input type="checkbox"/>	<b>Denuncia di Inizio Attività prot.</b>	n.	del
<input type="checkbox"/>	<b>Permesso di Costruire</b>	n.	del

- Considerato che la costruzione possiede tutti i requisiti per essere considerata  
agibile secondo le vigenti leggi nazionali, regionali, regolamenti locali in materia di  
urbanistica, edilizia ed igiene sanitaria;

- Dato atto che alla richiesta di agibilità è stata allegata tutta la prescritta  
documentazione ai sensi degli artt. 24 e 25 del D.P.R. 06/06/2001, n. 380 e  
successive modificazioni ed integrazioni:

- dichiarazione attestante la conformità dell'opera al progetto approvato, l'avvenuta  
prosciugatura dei muri e la salubrità degli ambienti, ai sensi art. 25 del T.U.E.;

- planimetrie catastali dell'immobile con la ricevuta di avvenuta presentazione al Catasto in data \_\_\_\_\_ ;
- copia collaudo statico \_\_\_\_\_ con la ricevuta dell'avvenuto deposito all'Ufficio preposto della Provincia di Ancona;
- Viste le ulteriori certificazioni ed allegati alla sopra citata domanda che si ritengono regolari e sufficienti in rapporto al tipo di intervento perciò si attesta l'agibilità;
- Dato atto che dalla data di presentazione della domanda di agibilità, ovvero dalla data in cui è stata trasmessa la documentazione integrativa eventualmente richiesta da parte del personale dello Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di Ostra Vetere sono trascorsi:
  - più di 30 giorni (nel caso, per l'intervento, sia stato rilasciato il parere dell'A.S.U.R. – Zona Territoriale n. 4 di Senigallia);  
(ovvero)
  - più di 60 giorni (nel caso sia stata prodotta l'autocertificazione in luogo del parere igienico-sanitario).
 senza che il responsabile dello Sportello Unico per l'Edilizia abbia provveduto ad emettere il relativo provvedimento;
- Visto l'art. 25, comma 4 del D.P.R. 06/06/2001, n. 380 e successive modificazioni ed integrazioni;

### ATTESTA L'AGIBILITA'

Dei locali componenti il fabbricato ad uso:  Residenziale;  
 Artigianale o Industriale;  
 Commerciale;  
 Agricolo;  
 Misto

precedentemente identificato, come risulta dalla tabella che segue:

#### Scheda riepilogativa per LOCALI RESIDENZIALI

Piani	N. Appartamenti	Superfici utili lorde (mq.)	N. Vani abitativi (Stanze sup.>di mq. 9,00)	Accessori (N.)						Altri vani (Mq. S.U.L.)					N. complessivo vani	Totale MQ. S.U.L.
				Cucina (superf. < a mq.9,00)	Bagno /W.C.	Ingr./Corrid.	Ripostiglio	Centr. Termica	Cantina	Altro .....	Autorimesse	Magazzino	Negozi	Laboratori		
Interrato	-	-	-	-												
Seminterr.																
Piano terra																
1° Piano																
2° Piano																
.....																
<b>Totali</b>																

**Scheda riepilogativa per LOCALI PER USI DIVERSI DA QUELLI RESIDENZIALI**

Piani	N. Unità immobiliari	Superfici utili lorde (mq.)	Vani Accessori (N.)							Vani Utili (Mq. S.U.L.)						N. complessivo vani	Totale MQ. S.U.L.
			Bagno – W.C.	Deposito – Ripost.	Ingr./Corrid.	Spogliatoi	Centr. Termica	Cantina	Altro .....	Uffici	Negozi	Laboratori	Magazzini	Autorimesse	Altro .....		
Interrato																	
Seminterr.																	
Piano terra																	
1° Piano																	
2° Piano																	
<b>Totali</b>																	

**N.B.:** Nelle colonne con campitura **grigia** i dati riportati sono espressi in termine di superficie.

**IL DIRETTORE DEI LAVORI**  
(o altro professionista incaricato)

-----  
(timbro e firma)

**Note per la corretta compilazione dell'attestato**

- Barrare solamente le caselle interessate (fare doppio clic col tasto sx. del mouse e scegliere "selezionata");
- (1) Cognome e Nome del Tecnico abilitato a sottoscrivere l'attestazione;
- (2) Codice Fiscale o Partita Iva del Tecnico Abilitato;
- (3) Ordine, Albo, ecc.;
- (4) Ingegneri, Architetti, Geometri, Periti edili, agrari, ecc;
- (5) Direttore dei lavori, Tecnico incaricato,
- (6) Cognome e Nome dell'intestatario dell'atto autorizzativo o Ragione sociale della Società o Ditta;
- ( ) Compilare solo la scheda riepilogativa interessata dall'intervento, l'altra, può anche essere stralciata dal documento.