


ALLEGATO "B"

<p>Logo Comune</p>  <p>Regione Siciliana</p> <p>Al Comune di _____</p> <p>Via _____</p> <p>PEC: _____ —</p>	<p>Protocollo n. _____</p> <p>del _____</p>
--	---

FdF

FASCICOLO DEL FABBRICATO

(art. 32 della L.R. 23 del 06/08/2021 - immobili esistenti alla data del _____)

a) OGGETTO *(indicare il tipo di fabbricato e la località)*

b) DATI DEL REDATTORE

Cognome e _____
Nome _____

codice fiscale _____

nato a _____ pro _____
_____ v. _____ stato _____

nato il _____

residente in _____ pro _____
_____ v. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____
_____ C.A.P. _____

con studio in _____ pro _____
_____ v. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____
_____ C.A.P. _____

Iscritto all'ordine/coll _____
egio _____ di _____ al n. _____

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica _____ (Obbl _____
certificata *igatoria)* _____

*Il modello deve essere firmato
cartaceo o digitalmente*

EMAIL _____

c) DATI DEL PROPRIETARIO

Cognome e _____
Nome _____

codice fiscale _____

nato a _____ *pro* _____ *stato* _____
_____ *v.* _____

nato il _____

residente in _____ *pro* _____ *stato* _____
_____ *v.* _____

indirizzo _____ *n.* _____
_____ C.A.P. _____

PEC _____

EMAIL _____

Telefono _____
fisso / _____
cellulare _____

d) DATI DELL'AMMINISTRATORE PROTEMPORE

Cognome e _____
Nome _____

codice fiscale _____

nato a _____ *pro* _____ *stato* _____
_____ *v.* _____

nato il _____

residente in	_____	<i>pro</i>	_____
	_____	<i>v.</i>	_____ <i>stato</i>
indirizzo	_____	<i>n.</i>	_____
	_____	<i>C.A.P.</i>	_____
PEC	_____		
EMAIL	_____		
Telefono	_____		
fisso /	_____		
cellulare	_____		

e) DATI DELLA DITTA O SOCIETA' (eventuale)

in qualità di	_____		
della ditta /	_____		
società	_____		
codice	_____		
fiscale /	_____		
p. IVA	_____		
Iscritta alla	_____	<i>pro</i>	_____
C.C.I.A.A. di	_____	<i>v.</i>	_____ <i>n.</i>
	_____	<i>pro</i>	_____ <i>indirizz</i>
con sede in	_____	<i>v.</i>	_____ <i>o</i>
	_____		_____
	_____		<i>C.A.P.</i> _____
PEC	_____		
(obbligatoria)	_____		
mail posta	_____		
elettronica	_____		
Telefono	_____		
fisso /	_____		
cellulare	_____		

f) **Aggiornamento n.** _____ *(Indicare il numero di aggiornamento)*

f.1 **Aggiornato in data** _____

f.2 **Sono stati aggiornati i riquadri (vedi riquadro t)**

f.3 **L'ultima verifica è stata effettuata il** _____

DICHIARAZIONE PRELIMINARE

Lo scrivente tecnico abilitato, _____, dichiara che i dati che seguono sono desunti dagli elaborati consegnati dal/dai proprietario/i/amministratore e/o reperiti nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Dichiara altresì che gli accertamenti sono stati svolti sulla base dell'esame documentale e della visione diretta dei luoghi, laddove possibile.

La presente non costituisce verifica sulla idoneità del manufatto e sulla sua sicurezza.

In fede

Data, _____

Il tecnico

PER PRESA VISIONE DELLA DICHIARAZIONE PRELIMINARE:

L'amministratore/La proprietà

Il sottoscritto, in qualità di tecnico asseverante, consapevole delle penalità previste in caso di dichiarazioni mendaci o che affermano fatti non conformi al vero, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

g) Caratteristiche del complesso immobiliare

g.1 il fabbricato fa parte di un complesso immobiliare SI NO

Se SI indicare il numero di fabbricati _____

Destinazione prevalente _____

Altre destinazioni _____

g.2 anno di costruzione (*effettivo*) _____ (*presunto*)

g.3 tipologia del fabbricato:

isolato a corte a torre a schiera a blocco in linea _____

g.4 è soggetto a vincoli

NO

SI

Paesaggistico

Storico

Sismico

Ferroviario

idrogeologico Forestale RdL 3267/1923

PAI

Fascia Rispetto Stradale

150 m. dalla battigia (art. 15 lett. a) L.R. 78/76)

altro _____

altro _____

g.5 rispetto all'impianto originario del fabbricato:

Sono presenti superfetazioni SI NO Non determinabili Non riconoscibili

descrizione

Sono state fatte nel tempo sopraelevazioni SI NO Non determinabili
Non riconoscibili

descrizione

Sono state apportate delle altre modifiche di rilevanza statica SI NO Non
determinabili

Non riconoscibili

g.6 Manufatti contermini

Posizione del fabbricato rispetto a quelli circostanti isolato contiguo

Il fabbricato è staticamente autonomo da altri fabbricati? SI NO Non
determinabile

Non riconoscibile

h) Caratteristiche del fabbricato e dati generali

h.1 Fabbricato

Numero di scale _____ cortile interno Uno Più di Uno Nessuno

Numero piani fuori terra _____ numero piani entro terra _____ numero piani
seminterrati _____

Superficie coperta mq. _____

Altezza massima

Volume fisico del fabbricato fuori terra

Volume fisico del fabbricato entro terra

Pertinenza: Superficie coperta _____

Note

i) Dati Catastali

i.1 Fabbricato

censito al catasto:

fabbricato foglio n. _____ mappale _____ sub. _____ (da n. _____ a n. _____)

fabbricato foglio n. _____ mappale _____ sub. _____

Terreno di pertinenza:

foglio n. _____ mappale _____

i.2 Coordinate geografiche / link Google Maps

j) Dati identificativi unità immobiliari del fabbricato

Scala	Piano	interno	Foglio/part./sub.	Destinazione	Variazioni riscontrate Conformità SI/NO	Proprietà (indicare il nome e cognome)

k) Dati Edilizi-Urbanistici e Tecnici Generali

k.1 Abitabilità/Agibilità

Rilasciata/Presentata in data _____ n. _____ Non Rilasciata Non Disponibile

K.1.1 Titolo unico (SUE/SUAP) n. _____ del
 _____ (relativo all'intero fabbricato/agli immobili sub.
 _____)

K.1.2 Permesso di costruire /licenza edil. / conc. Edilizia n. _____ del
 _____ (relativo all'intero fabbricato/agli immobili sub.
 _____)

K.1.3 Autorizzazione edilizia n. _____ del
 _____ (relativa all'intero fabbricato/agli immobili sub.
 _____)

K.1.4 Comunicazione opere interne (ex art. 9 L.R. 37/85)/CIL/CILA
 n. _____ del
 _____ (relativa all'intero fabbricato/agli immobili sub.
 _____)

K.1.5 Com. ex art. 20 L.R. n. 4/2003 n. _____ del
 _____ (relativa all'intero fabbricato/agli immobili sub.
 _____)

K.1.6 Conc. edilizia in Sanatoria n. _____ del

_____ (relativa all'intero fabbricato/agli immobili sub.
_____)

K.1.7 **DIA/SCIA alternativa al PdC** n. _____ del
_____ (relativa all'intero fabbricato/agli immobili sub.
_____)

K.1.8 **segnalazione certificata
di inizio attività (SCIA)** n. _____ del
_____ (relativa all'intero fabbricato/agli immobili sub.
_____)

K.1.9 **altro** _____ n. _____ del

K.1.10 _____ **primo** **accatastamento** del

L'immobile oggetto della presente, è stato realizzato in data antecedente al
16/10/1942 (data di pubblicazione sulla G.U.R.I. n. 244 della L. 1150 del
17/08/1942) e che da allora alla data odierna, non sono mai stati effettuati
interventi che avrebbero richiesto il rilascio di un titolo abilitativo;

L'immobile oggetto della presente, è stato realizzato in data antecedente al
31/08/1967 (data di pubblicazione sulla G.U.R.I. n. 218 della L. 765 del
06/08/1967) e che da allora alla data odierna, non sono mai stati effettuati
interventi che avrebbero richiesto il rilascio di un titolo abilitativo;

I) Antincendio

che il fabbricato o l'u.i. individuata dal/dai sub. _____

I.1 **non è soggetto** alle norme di prevenzione incendi

I.2 **è soggetta** alle norme tecniche di prevenzione incendi e che:

è in possesso del CPI prot. n. _____ del _____ scadenza

non è in possesso del CPI

m) Impiantistica

il fabbricato è dotato di impianto di ascensore/montacarichi

m.1 NO

m.2 SI

è in possesso della matricola SI, n. _____ NO

Altri impianti

fognario con allaccio a pubblica fognatura
nel terreno

fognario con smaltimento

idrico - sanitario, adduzione acqua

idrico antincendio

acqua calda centralizzata

elettrico

protezione scariche atmosferiche

messa a terra

telefonico

citofonico

videocitofonico

telecomunicazione

trasmissione dati
ecc.

sistema di allarme, TVCC,

antenna TV centralizzata

riscaldamento centralizzato

riscaldamento autonomo
centralizzato

condizionamento

condizionamento autonomo

gas con allaccio a pubblico servizio

gas con deposito autonomo

ascensori

montacarichi

scale mobili o montascale

produzione da fonti energetiche alternative

altro _____

Note

Il fabbricato è allacciato alla rete fognaria comunale SI NO

In caso negativo come avviene lo smaltimento:

fossa biologica subirrigazione smaltimento a perdere altro

Esiste un impianto di depurazione? SI NO

Se esiste, è regolarmente dichiarato e autorizzato? SI

NO

n) Elaborati disponibili

n.1 progetto **architettonico originario/variante:** Non Disponibile
Disponibile

Elaborati :

n.2 progetto architettonico **strutturale originario/variante:** Non Disponibile
Disponibile

Elaborati:

n.3 progetto antincendio originario/variante Non Disponibile
Disponibile

n.4 altro progetto/elaborato _____:

o) Strutture

A. STRUTTURA VERTICALE	Buona	Media	Cattiva
Legno			
Ferro			
Pietrame			
Laterizio			
Blocchetti di calcestruzzo			
Muratura mista			
Calcestruzzo armato			
Calcestruzzo prefabbricato			

.....			
B. STRUTTURA ORIZZONTALE	Buona	Media	Cattiva
Legno			
Legno – laterizio			
Ferro – laterizio			
Laterocemento			
Calcestruzzo armato			
Calcestruzzo prefabbricato			
Volte			
.....			
C. COPERTURA <input type="checkbox"/> piana <input type="checkbox"/> inclinata	Buona	Media	Cattiva
Legno			
Legno – laterizio			
Ferro – laterizio			
Laterocemento			
Calcestruzzo armato			
Calcestruzzo prefabbricato			
.....			
D. SCALE	Buona	Media	Cattiva
Legno			
Ferro			
Pietra			
Mattoni			
Calcestruzzo armato			
Elementi prefabbricati			
.....			

p) Stato di conservazione delle Strutture

Collaudo statico SI prot. n. _____ del _____ NO

Note sullo stato di conservazione delle strutture visibili:

q) Stato di conservazione dei prospetti

Note sullo stato di conservazione dei prospetti e degli aggetti:

r) Documentazione fotografica

r1 si allegano n. _____ foto datate _____.

r2 si allegano n. _____ foto datate _____.

s) Note varie

t) Riepilogo riquadri aggiornati

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> a), aggiornato il _____
aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> b), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> c),
aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> d), aggiornato il _____
aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> d), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> f),
aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> g), aggiornato il _____
aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> h), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> i),
aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> j), aggiornato il _____
aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> k), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> l),
aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> m), aggiornato il _____
aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> n), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> o),
aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> q), aggiornato il _____
aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> r), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> s),
aggiornato il _____ |

Luogo li _____

il Tecnico abilitato

Per presa visione l'amministratore/il proprietario

SOGGETTI COINVOLTI

1. **proprietari** (compilare solo in caso di più proprietari)

Cognome e	_____		
Nome	_____		
codice fiscale	_____		
In qualità di	_____	della u.i. fg. _____	part. _____ sub. _____
nato a	_____	pro v. _____	stato _____
nato il	_____		
residente in	_____	pro v. _____	stato _____
indirizzo	_____	n.	C.A.P. _____
posta elettronica	_____		
posta elettronica certificata	_____		