


**ALLEGATO “B”**

<p>Logo Comune</p> <div style="text-align: center;"> Regione Siciliana</div> <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 certificata	_____ (Obbl igatoria)			

*Il modello deve essere firmato  
cartaceo o digitalmente*



EMAIL	_____
-------	-------

**c) DATI DEL PROPRIETARIO**

Cognome e Nome	_____
codice fiscale	_____
nato a	_____ <i>pro</i> _____ <i>stato</i> _____ _____ <i>v.</i> _____
nato il	_____
residente in	_____ <i>pro</i> _____ <i>stato</i> _____ _____ <i>v.</i> _____
indirizzo	_____ <i>n.</i> _____ _____ <i>C.A.P.</i> _____
PEC	_____
EMAIL	_____
Telefono fisso / cellulare	_____

**d) DATI DELL'AMMINISTRATORE PROTEMPORE**

Cognome e Nome	_____
codice fiscale	_____
nato a	_____ <i>pro</i> _____ <i>stato</i> _____ _____ <i>v.</i> _____
nato il	_____



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

**e) DATI DELLA DITTA O SOCIETA' (eventuale)**

in qualità di	_____			
della ditta /	_____			
società	_____			
codice	_____			
fiscale /	_____			
p. IVA	_____			
Iscritta alla	_____	pro	_____	
C.C.I.A.A. di	_____	v.	_____	n. _____
	_____			
con sede in	_____	pro	_____	indirizz
	_____	v.	_____	o _____
	_____			
	_____			C.A.P. _____
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	Proprietà (indicare il nome e cognome)
					Conformità SI/NO	






**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;

**l) 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  sistema di allarme, TVCC, ecc.

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>B. STRUTTURA ORIZZONTALE</b>	Buona	Media	Cattiva
Legno			
Legno - laterizio			
Ferro - laterizio			
Laterocemento			
Calcestruzzo armato			
Calcestruzzo prefabbricato			
Volte			
.....			
<b>C. COPERTURA</b> <input type="checkbox"/> piana <input type="checkbox"/> inclinata	Buona	Media	Cattiva
Legno			
Legno - laterizio			
Ferro - laterizio			
Laterocemento			
Calcestruzzo armato			
Calcestruzzo prefabbricato			
.....			
<b>D. SCALE</b>	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 _____<br>aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> b), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> c),<br>aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> d), aggiornato il _____<br>aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> d), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> f),<br>aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> g), aggiornato il _____<br>aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> h), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> i),<br>aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> j), aggiornato il _____<br>aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> k), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> l),<br>aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> m), aggiornato il _____<br>aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> n), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> o),<br>aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> q), aggiornato il _____<br>aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> r), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> s),<br>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	_____