

ALLEGATO "B"

 Regione Siciliana	Protocollo n. _____ del _____
Al	
PEC:	

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	_____ prov.____ stato ____ _____
nato il	_____
residente in	_____ prov.____ stato ____ _____
indirizzo	_____ n.____ C.A.P. _____
con studio in	_____ prov.____ stato ____ _____
indirizzo	_____ n.____ C.A.P. _____
Iscritto all'ordine/coll egio	_____ di _____ al n. _____
Telefono	_____ fax. _____ cell. _____
posta elettronica certificata	_____ (Obbligatoria)
EMAIL	_____

*Il modello deve essere firmato
cartaceo o digitalmente*

c) DATI DEL PROPRIETARIO

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov. ____ stato ____	_____
nato il	_____		
residente in	_____	prov. ____ stato ____	_____
indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____
PEC	_____		
EMAIL	_____		
Telefono fisso / cellulare	_____		

d) DATI DELL'AMMINISTRATORE PROTEMPORE

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov. ____ stato ____	_____
nato il	_____		
residente in	_____	prov. ____ 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 C.C.I.A.A. di	_____ prov _____ n. _____
con sede in	_____ prov _____ indirizzo _____
	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: Non determinabili

Sono presenti superfetazioni SI NO

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 m. _____

Volume fisico del fabbricato fuori terra mc. _____

Volume fisico del fabbricato entro terra mc. _____

Pertinenza: Superficie coperta mq. _____

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> fognario con allaccio a pubblica fognatura | <input type="checkbox"/> fognario con smaltimento nel terreno |
| <input type="checkbox"/> idrico - sanitario, adduzione acqua | <input type="checkbox"/> idrico antincendio |
| <input type="checkbox"/> acqua calda centralizzata | <input type="checkbox"/> elettrico |
| <input type="checkbox"/> protezione scariche atmosferiche | <input type="checkbox"/> messa a terra |
| <input type="checkbox"/> telefonico | <input type="checkbox"/> citofonico |
| <input type="checkbox"/> videocitofonico | <input type="checkbox"/> telecomunicazione |
| <input type="checkbox"/> trasmissione dati | <input type="checkbox"/> sistema di allarme, TVCC, ecc. |
| <input type="checkbox"/> antenna TV centralizzata | <input type="checkbox"/> riscaldamento centralizzato |
| <input type="checkbox"/> riscaldamento autonomo centralizzato | <input type="checkbox"/> condizionamento |
| <input type="checkbox"/> condizionamento autonomo | <input type="checkbox"/> gas con allaccio a pubblico servizio |
| <input type="checkbox"/> gas con deposito autonomo | <input type="checkbox"/> ascensori |
| <input type="checkbox"/> montacarichi | <input type="checkbox"/> scale mobili o montascale |
| <input type="checkbox"/> produzione da fonti energetiche alternative | <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> progetto architettonico originario/variante:	<input type="checkbox"/> Non Disponibile
	<input type="checkbox"/> Disponibile
Elaborati : _____	
n.2 <input type="checkbox"/> progetto architettonico strutturale originario/variante:	<input type="checkbox"/> Non Disponibile
	<input type="checkbox"/> Disponibile
Elaborati : _____	
n.3 <input type="checkbox"/> progetto antincendio originario/variante	<input type="checkbox"/> Non Disponibile
	<input type="checkbox"/> Disponibile
n.4 <input type="checkbox"/> 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 _____	<input type="checkbox"/> g), aggiornato il _____	<input type="checkbox"/> o), aggiornato il _____
<input type="checkbox"/> b), aggiornato il _____	<input type="checkbox"/> h), aggiornato il _____	<input type="checkbox"/> p), aggiornato il _____
<input type="checkbox"/> c), aggiornato il _____	<input type="checkbox"/> j), aggiornato il _____	<input type="checkbox"/> q), aggiornato il _____
<input type="checkbox"/> d), aggiornato il _____	<input type="checkbox"/> k), aggiornato il _____	<input type="checkbox"/> r), aggiornato il _____
<input type="checkbox"/> e), aggiornato il _____	<input type="checkbox"/> l), aggiornato il _____	<input type="checkbox"/> s), aggiornato il _____
<input type="checkbox"/> f), aggiornato il _____	<input type="checkbox"/> n), aggiornato il _____	<input type="checkbox"/> t), 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	_____ prov.____ stato ____ _____
nato il	_____
residente in	_____ prov.____ stato ____ _____
indirizzo	_____ n. _____ C.A.P. _____
posta elettronica	_____
posta elettronica certificata	_____