



Amministrazione destinataria  
 Comune di Volterra  
 Ufficio destinatario



**Domanda di autorizzazione all'esecuzione di opere e lavori su beni culturali**  
*Ai sensi dell'articolo 21, comma 4 del Decreto legislativo 22/01/2004, n. 42*

**Il sottoscritto committente dei lavori**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita     | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |  |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--|
| Residenza            |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |  |

|                      |                      |                             |                               |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                      |
|----------------------|
| Ruolo                |
| <input type="text"/> |

|                               |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia            |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |  |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--|
| Sede legale          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |  |

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Codice Fiscale       | Partita IVA          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                             |                               |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono             | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

|  |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia            | Numero Iscrizione    |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|



**Interventi di miglioramento sismico**

non riguarda interventi di miglioramento sismico, che riguardano singoli elementi strutturali oppure interventi di manutenzione straordinaria che prevedono lavorazioni edili con la struttura

riguarda interventi di miglioramento sismico, che riguardano singoli elementi strutturali oppure interventi di manutenzione straordinaria che prevedono lavorazioni edili con la struttura, pertanto

**allega la scheda sinottica dell'intervento ai sensi della Circolare ministeriale 30/04/2015, n. 15**

**progettista**

*(l'incarico deve essere conferito conformemente a quanto disposto dall'articolo 52 del Regio Decreto 23/10/1925, n. 2537, riguardante la professionalità dei progettisti di opere di interesse culturale ai sensi del Decreto legislativo 22/01/2004, n. 42)*

|                      |  |                |                  |                             |         |                |                               |           |                   |     |
|----------------------|--|----------------|------------------|-----------------------------|---------|----------------|-------------------------------|-----------|-------------------|-----|
| Titolo               |  | Cognome        |                  | Nome                        |         | Codice Fiscale |                               |           |                   |     |
| Data di nascita      |  | Sesso          | Luogo di nascita |                             |         | Cittadinanza   |                               |           |                   |     |
| Possesso Partita IVA |  | Partita IVA    |                  | Albo o Ordine               |         | Sezione        | Regione                       | Provincia | Numero iscrizione |     |
| Sede Professionale   |  | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato | Interno        | Scala                         | Piano     | SNC               | CAP |
| Telefono cellulare   |  | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |                | Posta elettronica certificata |           |                   |     |

**impresa esecutrice**

*(ai sensi dell'articolo 29, comma 6 del Decreto legislativo 22/01/2004, n. 42 gli interventi di manutenzione e restauro su beni culturali mobili e superfici decorate di beni architettonici sono eseguiti in via esclusiva da coloro che sono restauratori di beni culturali ai sensi della normativa in materia)*

**lavori eseguiti da impresa esecutrice, il cui nominativo sarà comunicato**

Il sottoscrittore si impegna a comunicare i dati identificativi dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori

**lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da**

|                    |  |                |                  |                             |         |              |                               |       |     |     |
|--------------------|--|----------------|------------------|-----------------------------|---------|--------------|-------------------------------|-------|-----|-----|
| Cognome            |  | Nome           |                  | Codice Fiscale              |         |              |                               |       |     |     |
| Data di nascita    |  | Sesso          | Luogo di nascita |                             |         | Cittadinanza |                               |       |     |     |
| Residenza          |  | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato | Interno      | Scala                         | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare |  | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |              | Posta elettronica certificata |       |     |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |  |           |                             |             |         |           |                               |                   |     |     |
|--|--|-----------|-----------------------------|-------------|---------|-----------|-------------------------------|-------------------|-----|-----|
| Ruolo  |  |           |                             |             |         |           |                               |                   |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |  |           |                             |             |         | Tipologia |                               |                   |     |     |
| Sede legale  |  | Indirizzo |                             | Civico      | Barrato | Interno   | Scala                         | Piano             | SNC | CAP |
| Codice Fiscale   |  |           |                             | Partita IVA |         |           |                               |                   |     |     |
| Telefono   |  |           | Posta elettronica ordinaria |             |         |           | Posta elettronica certificata |                   |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |  |           |                             |             |         | Provincia |                               | Numero Iscrizione |     |     |

**direttore dei lavori**

*(l'incarico deve essere conferito conformemente a quanto disposto dall'articolo 52 del Regio Decreto 23/10/1925 n. 2537, riguardante la professionalità dei progettisti di opere di interesse culturale ai sensi del Decreto legislativo 22/01/2004, n. 42)*

**comunicerà il nominativo del direttore dei lavori**

il sottoscrittore si impegna a comunicare, prima dell'inizio dei lavori il nominativo del direttore dei lavori

**il direttore dei lavori incaricato è**

|                      |  |                |                  |                             |         |                |                               |                   |       |                              |     |
|----------------------|--|----------------|------------------|-----------------------------|---------|----------------|-------------------------------|-------------------|-------|------------------------------|-----|
| Titolo               |  | Cognome        |                  | Nome                        |         | Codice Fiscale |                               |                   |       |                              |     |
| Data di nascita      |  | Sesso          | Luogo di nascita |                             |         | Cittadinanza   |                               |                   |       |                              |     |
| Possesso Partita IVA |  | Partita IVA    | Albo o Ordine    |                             | Sezione | Regione        | Provincia                     | Numero iscrizione |       |                              |     |
| Sede Professionale   |  |                |                  |                             |         |                |                               |                   |       |                              |     |
| Provincia            |  | Comune         | Indirizzo        |                             | Civico  | Barrato        | Interno                       | Scala             | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare   |  | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |                | Posta elettronica certificata |                   |       |                              |     |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

*(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)*

**Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)**

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "*Ulteriori intestatari*", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- n° ulteriori intestatari del procedimento
- contratto preliminare d'acquisto  
*(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)*
- n° dichiarazioni rilasciate dai proprietari dell'immobile
01. documentazione fotografica a colori
02. relazione storico-artistica
03. relazione tecnica
04. computo metrico estimativo
05. planimetrie generali (planimetria generale a scala territoriale e/o urbana, estratto mappa catastale, planimetria generale di riferimento a scala dell'intero immobile con ubicazione dell'intervento)
06. rilievo geometrico  
*(da allegare per intervento generale sull'immobile, intervento di coloritura dei prospetti esterni e intervento di conservazione di superfici dipinte e/o decorate)*
07. rilievo materico  
*(da allegare per intervento generale sull'immobile, intervento di coloritura dei prospetti esterni e intervento di conservazione di superfici dipinte e/o decorate)*
08. rilievo di dissesti statici e/o carenze strutturali  
*(da allegare per intervento generale sull'immobile)*
09. progetto di conservazione dei materiali  
*(da allegare per intervento generale sull'immobile)*

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | 10. progetto di consolidamento strutturale con particolari costruttivi<br><i>(da allegare per intervento generale sull'immobile)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | 11. tavole del progetto di riuso<br><i>(da allegare per intervento generale sull'immobile)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | 12. tavole comparative (giallo - rosso)<br><i>(da allegare per intervento generale sull'immobile)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | 13. assonometria e prospettiva di progetto<br><i>(da allegare per intervento generale sull'immobile)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | 14. tavola storico - stratigrafica<br><i>(da allegare per intervento generale sull'immobile)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | 15. tavole illustrative dell'impiantistica (elettrico-meccanica, termo-idraulica, speciale, ecc.)<br><i>(da allegare per intervento generale sull'immobile)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | 16. relazione sulle indagini stratigrafiche preliminari<br><i>(da allegare per intervento di coloritura dei prospetti esterni)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | 17. progetto di conservazione degli intonaci<br><i>(da allegare per intervento di coloritura dei prospetti esterni)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | 18. simulazione grafica a colori<br><i>(da allegare per intervento di coloritura dei prospetti esterni)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | 19. planimetria e prospetti in scala 1:10<br><i>(da allegare per intervento di conservazione di superfici dipinte e/o decorate)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | 20. mappatura del degrado in scala 1:10<br><i>(da allegare per intervento di conservazione di superfici dipinte e/o decorate e saggi, scavi e indagini preliminari per rimozione o demolizione)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | 21. mappatura dell'intervento di risanamento<br><i>(da allegare per intervento di conservazione di superfici dipinte e/o decorate e saggi, scavi e indagini preliminari per rimozione o demolizione)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | 22. schede tecniche dei materiali<br><i>(da allegare per intervento di conservazione di superfici dipinte e/o decorate)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | 23. campagna di indagini preventive<br><i>(da allegare per intervento di conservazione di superfici dipinte e/o decorate)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | 24. mappatura stratigrafica<br><i>(da allegare per intervento di conservazione di superfici dipinte e/o decorate)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | 25. elaborati grafici (piante, prospetti, sezioni)<br><i>(da allegare per saggi, scavi e indagini preliminari per rimozione o demolizione)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | scheda sinottica dell'intervento ai sensi della Circolare ministeriale 30/04/2015, n. 15<br><i>(da allegare per interventi di miglioramento sismico, che riguardano singoli elementi strutturali oppure interventi di manutenzione straordinaria che prevedono lavorazioni edili con la struttura)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura   |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Volterra

Luogo

Data

il dichiarante