

**AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SUAP**

**PAS – procedura abilitativa semplificata - nel Comune di \_\_\_\_\_**  
(ai sensi dell'art 6 D.Lgs 3 marzo 2011 n. 28)

<b>PROT. N°</b>

riservato all'ufficio <b>PRATICA N.</b>
--

(primo) Intestatario \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

Progettista \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

Data inizio lavori \_\_\_\_\_  
*(da fissarsi non prima di 30 (trenta) giorni dalla data di presentazione della PAS e comunque non prima del rilascio dell'Autorizzazione Paesaggistica, se dovuta, o del termine per l'acquisizione degli ulteriori pareri o atti di assenso necessari e non allegati alla presente PAS)*

Descrizione delle opere :  
(descrizione sintetica delle opere )

--

localizzazione intervento:

<b>UBICAZIONE</b>	Via		Località	
	Via		Località	
<b>DATI CATASTALI</b>	Foglio	Mappale/i	mq	
Tavola RUE n. _____ e n. _____				

Pratiche precedenti : Autorizzazione Unica ( provvedimento N \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ )  
e successive varianti ( provvedimento N \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ )

**DICHIARAZIONI DELL'AVENTE TITOLO A REALIZZARE L'IMPIANTO AI SENSI DELL'ART.6,c.2 DLgs 28/2011:**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**Cognome e Nome**

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
@mail \_\_\_\_\_

**Agendo a nome proprio, oppure :**

**in rappresentanza della seguente persona giuridica:**

**ditta**

P IVA \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
@mail \_\_\_\_\_  
Iscritta al registro delle imprese di \_\_\_\_\_ con N. \_\_\_\_\_

**E SOTTOSCRIVENDO LA PRESENTE PAS IN QUALITA' DI :**  **unico richiedente** oppure  **primo di**  
**N \_\_\_\_\_ richiedenti, unitamente agli ulteriori soggetti di cui si allegano rispettive dichiarazioni sostitutive**  
**di atto di notorietà:**

**ditta:**

P IVA \_\_\_\_\_

**ditta:**

P IVA \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

**ai sensi dell'art. 6 Dlgs 28/2011 , che darà inizio alla attività di costruzione ed esercizio del seguente**  
**impianto alimentato da fonti rinnovabili, meglio descritto negli allegati elaborati tecnici redatti dal**  
**progettista incaricato:**

a tal fine, a titolo di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione e uso di atti falsi ,

**DICHIARA :**

- di avere titolo (oppure: che la società rappresentata ha titolo) a presentare la presente PAS in qualità di

<input type="checkbox"/> proprietario /a avendo acquistato la proprietà con atto _____ <input type="checkbox"/> soggetto diverso dal proprietario, ma che ha la disponibilità sugli immobili interessati dall'impianto e dalle opere connesse per effetto del seguente atto come da atto _____ <p style="text-align: right;"><i>(allegare copia del contratto o provvedimento)</i></p>
--

-di avere nominato e incaricato della progettazione e realizzazione delle opere e dell'impianto oggetto della presente PAS i soggetti di seguito indicati , che firmano per accettazione dei rispettivi ruoli e responsabilità.

FIRMA (ed eventuale timbro) del richiedente

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI DEL PROGETTISTA ABILITATO**

Il/la sottoscritto/a:

Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Iscritto al \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Studio in : \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Civico. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / Cellulare \_\_\_\_\_ / Fax \_\_\_\_\_ /

@mail \_\_\_\_\_

In qualità di progettista incaricato ,

**DICHIARA**

che l'impianto di cui trattasi deve ritenersi soggetto a PAS ai sensi dell'art. 6 comma 2 del DLgs 28/2011 in quanto ricade nella seguente categoria:

IMPIANTI FOTOVOLTAICI	<input type="checkbox"/> impianto fotovoltaico da realizzare sul suolo, di potenza da 0 a 20 kW <input type="checkbox"/> impianto fotovoltaico da realizzare in area di sedime di discarica esaurita, di potenza da 0 a 999 kW (ai sensi DGR 1514/2011) <input type="checkbox"/> impianto fotovoltaico da realizzare su edifici, per il quale non è possibile presentare comunicazione di inizio lavori ai sensi dell'art. 6 del DPR 380/2011 o dell'art. 11 del DLgs 115/2008
IMPIANTI A BIOMASSA, GAS DI DISCARICA, GAS RESIDUATI DA PROCESSI DI DEPURAZIONE E BIOGAS	<input type="checkbox"/> operante in assetto cogenerativo, di potenza da 50 a 1000 kWe (ovvero a 3000 kWt) <input type="checkbox"/> alimentato da biomasse, di potenza da 20 a 200 KW <input type="checkbox"/> alimentato da gas di discarica , gas residuo dai processi di depurazione e biogas, di potenza da 0 a 250 kW
IMPIANTI EOLICI	<input type="checkbox"/> impianto eolico di potenza da 0 a 60 kW per il quale non è possibile presentare comunicazione di inizio lavori ai sensi dell'art. 11 del DLgs 115/2008
IMPIANTI A FONTE IDRAULICA	<input type="checkbox"/> impianto alimentato fa fonte idraulica da 0 a 100 kW, per il quale non è possibile presentare comunicazione di inizio lavori ai sensi dell'art. 6 DPR 380/2011 lett a)
VARIANTE	<input type="checkbox"/> si tratta di variante all'impianto già oggetto di PAS , Pratica _____ presentata in data _____
	<input type="checkbox"/> modifica <u>non sostanziale</u> di Autorizzazione Unica, provvedimento N. _____ in data _____ (rilasciato dall' Amministrazione Provinciale)
COMPLETAMENTO	<input type="checkbox"/> si tratta di PAS presentata per il completamento dell'impianto già oggetto di PAS, Pratica _____ presentata in data _____, per la quale sono scaduti i 3 (tre) anni di validità del titolo (decorrenti dal perfezionamento della Procedura Abilitativa Semplificata)

**ATTESTA ed ASSEVERA :**

che l'impianto di produzione energia alimentato da fonti rinnovabili e le opere connesse oggetto della presente PAS, presentata ai sensi dell'art. 6 del DLgs 28/2011, sono compatibili con gli strumenti urbanistici approvati e i regolamenti edilizi vigenti, non sono contrari agli strumenti urbanistici adottati, rispettano le norme di sicurezza e quelle igienico sanitarie, nonché le norme di settore, tra cui in particolare le direttive dell'Assemblea Legislativa dell'Emilia Romagna n. 28 del 06.12.2010 e n. 51 del 05.08.2011

**ALLEGA**

- relazione tecnica
- elaborati grafici
- stralcio del RUE con indicazione dell'area di intervento
- documentazione fotografica
- documentazione catastale
- progetto impianti ai sensi del DM 37/2008, se dovuti
- elaborati tecnici per la connessione redatti dal gestore della rete
- dichiarazione di non rilevanza ai fini della normativa antisismica ai sensi del DGR 687/2011 o deposito della pratica sismica o autorizzazione sismica
- quietanza di avvenuto pagamento diritti di segreteria pari a **€ 100,00**  
*da effettuarsi **a nome del richiedente**, a favore della Tesoreria dell'Unione dei Comuni della Bassa Romagna presso uno sportello della CASSA DI RISPARMIO DI RAVENNA S.p.A.*  
*IBAN IT66A0627013199T20990000380*  
*specificando la seguente causale: COMUNE di \_\_\_\_\_ PAS procedura abilitativa semplificata, diritti di segreteria .*

**ATTESTA ED ASSEVERA INOLTRE CHE L'INTERVENTO:**

- non necessita di alcun parere/nulla osta
- necessita di pareri/nulla osta che :
  - sono allegati alla presente istanza:  
(specificare \_\_\_\_\_ ) ;
  - non sono allegati alla presente istanza, ma sono già stati richiesti autonomamente  
(specificare \_\_\_\_\_ ) ;
  - non sono allegati alla presente istanza e si richiede all' Amm.ne di convocare Conferenza di Servizi ;
- la presente variante necessita unicamente dei seguenti pareri :  
(specificare quali )
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA del TECNICO INCARICATO

**1) PROGETTISTA DELLA STRUTTURA**

Titolo \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Iscritto al \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
Studio in : \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Civico. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
@mail \_\_\_\_\_

TIMBRO e FIRMA

\_\_\_\_\_

**2) DIREZIONE LAVORI**

Titolo \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Iscritto al \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
Studio in : \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Civico. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
@mail \_\_\_\_\_

TIMBRO e FIRMA

\_\_\_\_\_

**5) IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI (OBBLIGATORIA)**

Denominazione \_\_\_\_\_  
Sede in : \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Civico. \_\_\_\_\_  
C.F./ PI \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
@mail \_\_\_\_\_

TIMBRO e FIRMA

\_\_\_\_\_

**Pagina aggiuntiva in caso di ulteriori proprietari /aventi titolo**

(compilare tutti i campi della presente e allegare copia del documento di riconoscimento)

PRIVATO CITTADINO	TECNICO	SOCIETA'	ENTE PUBBLICO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Titolo

Sesso:  FEMMINA  MASCHIO  SOCIETA', ASSOCIAZIONE, COOP, ECC...

Cognome e nome o ragione sociale \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

N° iscrizione cassa edile di appartenenza ( per i costruttori) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO  studio/ sede  residenza \_\_\_\_\_

Presso: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

@mail \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

PRIVATO CITTADINO	TECNICO	SOCIETA'	ENTE PUBBLICO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Titolo

Sesso:  FEMMINA  MASCHIO  SOCIETA', ASSOCIAZIONE, COOP, ECC...

Cognome e nome o ragione sociale \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

N° iscrizione cassa edile di appartenenza ( per i costruttori) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO  studio/ sede  residenza \_\_\_\_\_

Presso: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

@mail \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

PRIVATO CITTADINO	TECNICO	SOCIETA'	ENTE PUBBLICO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Titolo

Sesso:  FEMMINA  MASCHIO  SOCIETA', ASSOCIAZIONE, COOP, ECC...

Cognome e nome o ragione sociale \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

N° iscrizione cassa edile di appartenenza ( per i costruttori) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO  studio/ sede  residenza \_\_\_\_\_

Presso: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

@mail \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

