murgia sviluppo
INDICE DI CRESCITA TERRITORIALE

CHECK LIST DOCUMENTI PROCEDIMENTO COLLAUDO TECNICO AMMINISTRATIVO

PRATICA SUAP NR	DEL	DITTA

Ente	Documento	Presenza
SUAP	Modello di domanda Mod. 7Co1	☐si☐no☐n.r.
	Mod. 7Co16 dichiarazione di atto notorio Enti coinvolti	☐si☐no☐n.r.
	• se si tratta di pratica SUAP copia Atto unico oppure PAU N. ___ DEL _____ pratica SUAP N. _____ DEL _____	☐si☐no☐n.r.
	• se la pratica è stata autorizzata fuori SUAP: copia di tutte le autorizzazioni di cui si è in possesso (parere AUSL, parere VVF, Permesso di Costruire, autorizzazione allo scarico delle acque meteoriche ecc.)	☐si☐no☐n.r.
	Copia dell'ultimo titolo abilitativo e relativi elaborati, ove acquisito fuori SUAP	☐si☐no☐n.r.
	Autorizzazione allo scarico delle acque meteoriche o Comunicazione all'Ente Gestore	☐si☐no☐n.r.
	Copia denuncia I.S.P.E.S.L.	☐si☐no☐n.r.
	Versamento diritti SUAP sul seguente IBAN IT71 J076 0104 0000 0102 0378 244 intestato a SUAP Associato Sistema Murgiano - Comune di Altamura	☐si☐no☐n.r.
	In caso di delega alla presentazione dell'istanza Mod. 7U2 procura	☐si☐no☐n.r.
Ufficio tecnico	Richiesta di agibilità su modelli UTC ove previsti	☐si☐no☐n.r.
	Mod. 7O17 Comunicazione di fine lavori	☐si☐no☐n.r.
	Layout dei macchinari	☐si☐no☐n.r.
	Richiesta di accatastamento	☐si☐no☐n.r.
	Dichiarazione di conformità al progetto approvato sottoscritto dal richiedente, prosciugatura dei muri e salubrità degli ambienti	☐si☐no☐n.r.
	Certificato di Collaudo Statico con attestazione di deposito in Genio Civile	☐si☐no☐n.r.
	Perizia giurata/Dichiarazione sul rispetto dell'abbattimento delle barriere architettoniche	☐si☐no☐n.r.
	Dichiarazione di conformità per isolamento termico, impianto di riscaldamento e climatizzazione (ai sensi della L. 10/91)	☐si☐no☐n.r
UFFICIO TECNICO +ASL	Dichiarazione di conformità degli impianti (idrico, fognante, elettrico, gas, di sollevamento, ecc.)	☐si☐no☐n.r.
	Autorizzazione allo scarico in Pubblica fognatura ai sensi del D. Lgs. 152/06 e s.m.i. e/o richiesta	☐si☐no☐n.r.
	Richiesta di autorizzazione/denunica per emissioni in atmosfera ai sensi del DPR 152/06 e s.m.i.	☐si☐no☐n.r.
	Allacciamento acqua e fogna	☐si☐no☐n.r
	Certificato di collaudo del montacarichi – ascensore	☐si☐no☐n.r.
ASL	Dichiarazione di avvenuta ottemperanza delle prescrizioni poste nel parere ASL	☐si☐no☐n.r.
	Contratto raccolta e smaltimento rifiuti speciali	☐si☐no☐n.r.
	Adempimenti previsti del D.lgs. 81/08 e s.m.i. (registro infortuni vidimato, nomina RSPP, valutazione del rischio chimico, ecc)	☐si☐no☐n.r.
VVF	segnalazione certificata di inizio attività ai fini della sicurezza antincendio secondo il modello PIN 2-2011 SCIA a firma del titolare dell'attività o suo delegato (mediante procura Mod. 7U2) ;	☐si☐no☐n.r.
	asseverazione ai fini della sicurezza antincendio a firma del professionista secondo il modello PIN 2.1. – 2011 ASSEVERAZIONE;	☐si☐no☐n.r.
	certificazioni/dichiarazioni previste dal D.M. 04/05/1998, atte a comprovare che gli elementi costruttivi, i prodotti, i materiali, le attrezzature, i dispositivi, gli impianti e i componenti d'impianto rilevanti ai fini della sicurezza in caso di incendio sono stati realizzati, installati o posti in opera in conformità alla vigente normativa in materia di sicurezza antincendio;	☐si☐no☐n.r.
	attestazione di versamento effettuato a favore della tesoreria provinciale dello Stato, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 139/06.	☐si☐no☐n.r.
Agenzia delle Dogane U.T.F.	Asseverazione/Dichiarazione della consistenza dell'impianto di distribuzione carburanti e ottemperanza delle prescrizioni poste nel nulla osta dell'UTF;	☐si☐no☐n.r.
	Elaborati scrittografici <u>definitivi</u> con relative indicazioni degli impianti;	☐si☐no☐n.r.
	Altro ove previsto.	☐si☐no☐n.r.
C.C.V.L.P.S.	Richiesta di autorizzazione e relativi allegati;	☐si☐no☐n.r.
	Elaborati scrittografici <u>definitivi</u> con relative indicazioni degli impianti;	☐si☐no☐n.r.
	Altro ove previsto.	☐si☐no☐n.r.
Altri enti		☐si☐no☐n.r.

☐si=>il documento è presente ☐no=>il documento è richiesto ma non è presente ☐n.r.=>il documento non è richiesto

Data	Funzione TECNICO/PROGETTISTA	Firma
Data	Funzione RESPONSABILE SUAP LOCALE	Firma