

CHECK LIST DOCUMENTI PER AVVIO PROCEDIMENTO ORDINARIO



PRATICA SUAP NR	DEL	DITTA
Ente	Documento	Presenza
SUAP	Domanda in bollo per avvio procedimento ordinario	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Modello verifica degli endoprocedimenti	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Check list documentale	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Versamento diritti SUAP secondo apposito tariffario	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	PROCURA (In caso di delega alla presentazione dell'istanza)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
Ufficio tecnico	Istanza: secondo modulistica UTC/Cartella edilizia	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Elaborati progetto urbanistici	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Relazioni tecniche urbanistiche	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Titolo di proprietà	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Calcolo delle superfici e determinazione degli oneri	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Ricevuta versamento diritti di istruttoria/segreteria (DGC n. 132/2017)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
Commissione Paesaggio per Autorizzazione Paesaggistica	Elaborati progetto per Autorizzazione Paesaggistica	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Relazioni tecniche per Autorizzazione Paesaggistica	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
ASL Bari	Allegato 9: scheda informativa sanitaria	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Calcolo del costo di costruzione	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Ricevute di versamenti sanitari	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Relazioni tecniche igienico sanitarie	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Relazioni tecniche per la raccolta delle acque di prima pioggia	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Elaborati grafici di progetto (se diversi da quelli urbanistici)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
VVF	modello PIN 1 -2011 VALUTAZIONE PROGETTO;	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	documentazione conforme a quanto specificato nell'allegato I al D.M. 04/05/1998 (elaborati grafici e relazioni tecniche);	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	attestazione di versamento effettuato a favore della tesoreria provinciale dello Stato, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs 139/06;	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
Ufficio commercio	Istanza di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Elaborati di progetto (se diversi da quelli urbanistici)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Relazioni tecniche (se diverse da quelli urbanistiche)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
Sovrintendenze varie	Relazioni tecniche di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Elaborati di progetto di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
Ufficio delle Dogane	Relazioni tecniche di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Elaborati di progetto di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
Città Metropolitana Viabilità	Relazioni tecniche di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Elaborati di progetto di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
Città Metropolitana Ambiente/ acque	Modello autorizzazione / comunicazione	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	dichiarazione relativa alla presenza di sostanze tabellare	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	perizia asseverata a firma di tecnico abilitato circa l'inesistenza della fogna bianca	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Relazioni tecniche di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
Città Metropolitana Ambiente/ valutazione incidenza	Elaborati di progetto di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Modello di domanda per la valutazione di incidenza	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Dichiarazione sostitutiva atto notorio relativa all'importo delle opere e alle competenze del tecnico valutatore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Ricevuta di versamento oneri istruttori VINCA	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Schede di screening completa di documentazione cartografica e fotografica redatte ai sensi della DGR 304/06 e/o studio di incidenza Ambientale lì dove previsto ai sensi della stessa DGR	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
Città Metropolitana Ambiente/ emissioni in atmosfera	Elaborati progettuali e relativa relazione tecnica di settore a firma di tecnico abilitato alla progettazione delle opere	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Modello di domanda	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Dichiarazione sostitutiva atto notorio relativa all'importo delle opere	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Ricevuta di versamento oneri istruttori EMI	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Dichiarazione sostitutiva atto notorio sulla certificazione del consumo di solventi ex art. 275 del D.Lgs 152/2006	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
Ente Parco A.M.	Elaborati progettuali e relativa relazione tecnica di settore a firma di tecnico abilitato alla progettazione delle opere	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Relazioni tecniche di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
Regione UPA/Foreste	Elaborati di progetto di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Relazioni tecniche di dettaglio	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
Autorità di Bacino - Basilicata	Progetto	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Relazioni tecniche di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
ARPA PUGLIA per telecomunicazioni/EMI	Elaborati di progetto di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	Relazioni tecniche di settore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
Altro... (SPECIFICARE)	-	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	-	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.
	-	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.r.

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

Data: _____ TECNICO/PROGETTISTA _____ Firma: _____

NOTE: Si specifica che gli Enti/Uffici sopra riportati e la documentazione elencata sono indicativi e pertanto soggetti ad integrazione rispetto all'intervento/attività specifica a cui il procedimento ordinario da avviare si riferisce.