**Alla REGIONE PUGLIA**

**Sezione Politiche Abitative**

**sezione.politicheabitative@pec.rupar.puglia.it**

**Oggetto:** Trasmissione Verbale di controllo.

Il/La sottoscritto/a   ,

Dirigente/funzionario delegato del        del Comune di        .

trasmette il verbale della procedura di controllo di secondo livello in fase: A B C *(inserire quadratino scelta)*

per la seguente pratica: ……ID. pratica edilizia e rif. data selezione

effettuata dal responsabile del controllo: ……………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCHEDA EDIFICIO (può essere sostituita con prima pagina framework)** | | | | | | | | | | | |
| **Dati generali** | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO | | Comune | |  | | | | | | | |
| Indirizzo | |  | | | | | | | |
| Dati catastali | | Sezione |  | Foglio |  | Particella |  | Sub |  |
| Oggetto dell'intervento | |  | | | | | | | |
| Tipologia | |  | | | | | | | |
| Destinazione d'uso | |  | | | | | | | |
| COMMITTENTE | | Nome e cognome | |  | | | | | | | |
| Indirizzo | |  | | | | | | | |
| PROGETTISTA | | Nome e cognome | |  | | | | | | | |
| Indirizzo | |  | | | | | | | |
| Albo della provincia di | |  | | | | | n° |  | |
| DIRETTORE LAVORI | | Nome e cognome | |  | | | | | | | |
| COSTRUTTORE | | Nome e cognome | |  | | | | | | | |
| CERTIFICATORE | | Nome e cognome | |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Titolo abilitativo** | | | | | | | | | | | |
| Tipo | | | |  | | | | | | | |
| Numero | | | |  | | | Data | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Varianti** | | | | | | | | | | | |
| Numero | |  | | | | | Data | |  | | |
| Numero | |  | | | | | Data | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Incentivi utilizzati** | | | | | | | | | | | |
| Tipo | | | |  | | | | | | | |
| Riferimento Normativo | | | |  | | | Altro | |  | | |
| Volumetria premiale in m3 | | | |  | | | % sul totale | |  | | |
| Punteggio ottenuto | | | |  | | | Valore limite | |  | | |

**ESITO DEL CONTROLLO** (compilare solo le sezioni relative alla fase in cui è avvenuto il controllo)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fase A** | | | |
| **Verifica effettuata** | | **Si/No** | **Note** |
| D | Presenza di tutti i documenti richiesti dalla DGR… |  |  |
| Correttezza degli elaborati (calcoli, presenza di adeguati allegati esplicativi, credibilità delle previsioni) |  |  |
| Certificatore progetto accreditato |  |  |
| ESITO DEL CONTROLLO (positivo/negativo) | | |  |
| Se NEGATIVO indicare i provvedimenti presi | | | |
| - | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fase B** | | | |
| **Verifica effettuata** | | **Si/No** | **Note** |
| D | Presenza di tutti i documenti richiesti dalla DGR… |  |  |
| Correttezza degli elaborati (calcoli, presenza di adeguati allegati esplicativi, credibilità delle previsioni) |  |  |
| Certificatore progetto accreditato |  |  |
| C | Esecuzione conforme agli elaborati progettuali |  |  |
| Le modifiche riscontrate sono plausibili e saranno integrate in ricalcolo finale o successiva variante in corso d’opera |  |  |
| Certificatore edificio accreditato |  |  |
| ESITO DEL CONTROLLO (positivo/negativo) | | |  |
| Se NEGATIVO indicare i provvedimenti presi | | | |
| - | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fase C** | | | |
| **Verifica effettuata** | | **Si/No** | **Note** |
| D | Presenza di tutti i documenti richiesti dalla DGR… |  |  |
| Correttezza degli elaborati (calcoli, presenza di adeguati allegati esplicativi, credibilità delle previsioni) |  |  |
| Certificatore progetto accreditato |  |  |
| C | Esecuzione conforme agli elaborati progettuali |  |  |
| Le modifiche riscontrate sono plausibili e saranno integrate in ricalcolo finale o successiva variante in corso d’opera |  |  |
| Certificatore edificio accreditato |  |  |
| D | Presenza di tutti i documenti richiesti dalla DGR… per il rilascio dell’agibilità |  |  |
| Correttezza degli elaborati (calcoli, presenza di adeguati allegati esplicativi, credibilità delle previsioni) |  |  |
| ESITO DEL CONTROLLO (positivo/negativo) | | |  |
| Se NEGATIVO indicare i provvedimenti presi | | | |
| - | | | |

Luogo e data Timbro e firma