



# COMUNE DI MELFI

PROVINCIA DI POTENZA  
UFFICIO TERRITORIO E AMBIENTE



**AZIENDA SPECIALE**  
**PER LA GESTIONE DELLA 167**  
P.E.E.P. INCORONATA-MONTE PERRONE  
Piazza P. Festa Campanile – 85025 Melfi (PZ)

Bollo

<b>Al Responsabile dello Sportello Unico per l'Edilizia</b>	N° Cronologico Generale Azienda Speciale	<b>REGISTRAZIONE DI ARRIVO</b> al protocollo all'Azienda Speciale 167
<b>REGISTRAZIONE DI ARRIVO</b> al protocollo del Comune di Melfi	N° Registro Costruzioni Azienda Speciale	   Data di avvio del procedimento
	N° Registro Costruzioni Area Territorio e Ambiente	Responsabile del Procedimento

## DOMANDA DI PERMESSO DI COSTRUIRE

(in quattro copie, di cui uno in bollo)

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di: (\*) \_\_\_\_\_

**chiede**

il rilascio del permesso di costruire ai sensi dell'art. 10 del D.P.R n. 380 del 06/06/2001 per la realizzazione dell'allegato progetto di \_\_\_\_\_

a) di interventi di nuova costruzione.

b) di interventi di ristrutturazione urbanistica.

c) di interventi di ristrutturazione edilizia.

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

(\*) Proprietario, concessionario, legale rappresentante, o altro titolo.

## DATI RELATIVI ALLA COSTRUZIONE DA ESEGUIRE

Tipo della costruzione	in muratura <input type="checkbox"/>	in ferro <input type="checkbox"/>	in c. a. <input type="checkbox"/>	mista <input type="checkbox"/>
Ubicazione della costruzione	Catasto: foglio _____ particelle _____ sub. n. _____ sito in località _____ Via _____ Civ. n. _____			
Progettista delle Opere Architettoniche	(1) _____ C.F. _____ Residente in _____ Via _____ Civ. n. _____			
Esecutore dei lavori	(1) _____ C.F. _____ Residente in _____ Via _____ Civ. n. _____			
Direttore Lavori Opere Architettoniche	(1) _____ C.F. _____ Residente in _____ Via _____ Civ. n. _____			

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (in quattro copie)	ELABORATI PROGETTUALI ALLEGATI (in quattro copie)
<input type="checkbox"/> Copia titolo di proprietà o di concessione dell'area (1 copia) <input type="checkbox"/> Relazione Tecnica <input type="checkbox"/> Relazione Geologica <input type="checkbox"/> Documentazione fotografica <input type="checkbox"/> Determinazione del prezzo di 1 <sup>a</sup> cessione <input type="checkbox"/> Mod. ISTAT compilato (1 copia) <input type="checkbox"/> Calcolo onerosità eventuale <input type="checkbox"/> Dichiarazione sulla L.R. n. 38/97 e L. 5/11/71 n. 1086 <input type="checkbox"/> Dichiarazione Legge 10/91 – D. Lgs 192/05 <input type="checkbox"/> Dichiarazione D. Lgs 81/2008 <input type="checkbox"/> Dichiarazione sull'eliminazione delle barriere architettoniche <input type="checkbox"/> Dichiarazione sull'esistenza e/o previsione delle opere di urbanizzazione <input type="checkbox"/> Dichiarazione sulla gestione dei rifiuti edili <input type="checkbox"/> Dichiarazione sugli impianti DM 37/2008 <input type="checkbox"/> Dichiarazione congiunta per lotti abbinati <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	TAV. 1. Estratto di mappa catastale TAV. 2. Stralcio della Tav. 3 del P.E.E.P. TAV. 3. Stralcio della Tav. 6.2 del P.E.E.P. TAV. 4. Stralcio della tavola "Planimetria Sorteggio" TAV. 5. Rilievo plano-altimetrico dello stato di fatto TAV. 6. Planimetria generale di progetto TAV. 7. Sezioni di sedime TAV. 8. Piante TAV. 9. Prospetti TAV. 10. Sezioni TAV. 11. Particolare costruttivo muro fronte strada TAV. 12. Particolare costruttivo recinzione N. ____ Schemi grafici di verifica Progetto degli impianti DM 37/2008 - _____ - _____ - _____ - _____

### PARERI (2) (art. 5 comma 4 D.P.R. n. 380/2001)

a- Sanitario	<input type="checkbox"/> Parere N° _____ del _____ <input type="checkbox"/> Autocertificazione (solo per edifici residenziali – Art. 20 comma 1 D.P.R. n. 380/2001) <input type="checkbox"/> Ricevuta di versamento di euro _____ del _____ per attivazione sportello unico.
b- Soprintendenza Beni Archeologici di Basilicata D.Lgs. 42/2004	<input type="checkbox"/> Parere N° _____ del _____ <input type="checkbox"/> n. _____ elaborati per attivazione sportello unico
c- VV.FF.	<input type="checkbox"/> Parere N° _____ del _____ <input type="checkbox"/> n. _____ elaborati per attivazione sportello unico <input type="checkbox"/> dichiarazione da parte del Progettista di non appartenenza alle attività di cui al D.M 16 febbraio 1982.
d-	<input type="checkbox"/> Parere N° _____ del _____ <input type="checkbox"/> n. _____ elaborati per attivazione sportello unico

(1) Indicare se Ingegnere, Architetto, Geometra, Perito edile, ecc...

(2) Sanitario, Soprintendenza Beni Archeologici, VV.FF., altri enti.

## DESCRIZIONE PARTICOLAREGGIATA DELLE OPERE

Zona urbanistica in cui ricade l'intervento: P.E.E.P. Incoronata – Monte Perrone 1° Stralcio

Individuazione del/i lotto/i edificatorio/i secondo la Tav. "1° Stralcio Zona P.E.E.P. – Planimetria Sorteggio" di cui alla delibera di C.d.A. dell'Azienda Speciale n. 33 del 04/06/2003

**Lotto singolo:** n. \_\_\_\_\_ abbinato al lotto singolo n. \_\_\_\_\_ (Pratica presentata: no  si  Prot. \_\_\_\_\_)

1) Area del lotto mq. \_\_\_\_\_ 2) Tipologia prevista \_\_\_\_\_ Lotto con annesso: si  no

**Ambito costruttivo** composto da n. \_\_\_\_\_ lotti individuati con i: n. \_\_\_\_\_

1) Area dell'ambito mq. \_\_\_\_\_ 2) Tipologia prevista \_\_\_\_\_ Lotto con annesso: si  no

### RIPARTIZIONE DEI LOCALI COMPONENTI LA COSTRUZIONE

(R.D. 28/04/1938 n. 1165 "Testo Unico delle disposizioni sull'edilizia popolare ed economica")

PIANI	UNITA' A DESTINAZIONE ABITATIVA		NELL'INTERO FABBRICATO	UNITA' A DESTINAZIONE DIVERSA DALL'ABITATIVA				IMPIANTI PREVISTI indicare si o no		
	Vani abitabili n.	Locali accessori e di servizio diretti n.	Locali accessori e di servizio complementari n.	STUDI n.	UFFICI n.	NEGOZI n.	Altro n.	Luce	Acqua	Riscal.
Interrato										
Seminterrato										
Terra										
Rialzato										
Primo										
Secondo										
Sottotetto										
Totale										
<b>Abitazioni</b>	N. _____ da _____ vani ≤ _____ + _____ accessori			<b>Studi</b> N. _____ <b>Uffici</b> N. _____ <b>Negozi</b> N. _____ <b>Altro</b> N. _____						
	N. _____ da _____ vani ≤ _____ + _____ accessori									
	N. _____ da _____ vani ≤ _____ + _____ accessori									
	N. _____ da _____ vani ≤ _____ + _____ accessori									
	N. _____ da _____ vani ≤ _____ + _____ accessori									

Sono considerati:

- vani abitabili: soggiorno, sala da pranzo, salotto, camera da letto, e simili.
- locali accessori e di servizio diretti (strettamente necessari alla funzionalità dell'alloggio): ingresso, cucina, bagno, latrina, ripostiglio, disimpegno, corridoio, dispensa, e simili.
- locali accessori e di servizio complementari (che completano la funzionalità dell'alloggio pur non essendo strettamente necessari): cantine, soffitte, stenditoi, magazzini, depositi, locali motore ascensore, cabine idriche, lavatoi, centrali termiche, autorimesse singole e collettive, androni di ingresso, e simili.
- superfici accessorie: i porticati liberi, terrazzi, logge, balconi, e simili.
- unità immobiliari diverse da quelle abitative: studi e uffici (anche privati aperti al pubblico), negozi, e simili.

CONCESSIONE: con oneri  convenzionata  agevolata  gratuita

## VERIFICA PARAMETRI URBANISTICI DEL PdZ (P.E.E.P.)

Sf = Superficie fondiaria =	mq.	_____
If = Indice di fabbricazione =	_____ mq/mq	
Sle = Superficie lorda edificabile =	mq.	_____
Slp = Superficie lorda di progetto =	mq.	_____
Verifica If: Slp/Sf =	mq. _____ / mq. _____ = _____	≤ _____
Vep = Volume equivalente progetto =	mc. _____	≤ _____
Slpi = Superficie lorda piano interrato/parzialmente interrato =	mq. _____	≤ _____
H = Altezza = N° _____ piani	≤ _____	piani consentiti
Sp = Superficie garage e/o parcheggi =	mq. _____	≥ _____
Sv = Superficie verde (giardini) =	mq. _____	≥ _____
Distanza dalla strada di PdZ: ml. _____	Distanza dai confini: ml. _____	Distanza dai fabbricati: ml. _____

## VERIFICA PARAMETRI LEGGE N. 457 del 05/08/1978 - EDILIZIA AGEVOLATA

Su = Superficie Utile =	mq. _____	≤ mq. 95,00
Snr = Superficie non residenziale =	mq. _____	≤ 45%Su
Sp = Superficie garage =	mq. _____	≤ 45%Su
SC = Superficie Complessiva =	Su + 60%Snr + 60%Sp =	mq. _____
V.v.v.p. = Volume vuoto per pieno edificio =	mc. _____	
Hvirtuale = Altezza virtuale =	V.v.v.p./Su = _____	≤ 4,50

- Rientrano nella Superficie Utile (Su): soggiorno, sala da pranzo, salotto, camera da letto, e simili; ingresso, cucina, bagno, latrina, ripostiglio, disimpegno, corridoio, dispensa, e simili.
- Rientrano nella Superficie non residenziale (Snr): cantinole, soffitte, locali motore ascensore, cabine idriche, lavatoi comuni, centrali termiche ed altri locali a stretto servizio delle residenze; autorimesse singole e collettive, androni di ingresso o porticati liberi, logge e balconi.

I sottoscritti dichiarano la veridicità dei dati suesposti. Inoltre dichiarano che l'accluso progetto è compilato in piena conformità delle NTA del P.E.E.P., delle norme del vigente regolamento edilizio, d'igiene, di fognatura ecc., nel riguardi pure delle parti confinanti, e ciò ad ogni effetto anche di fronte a terzi e cioè con assoluto sollievo da ogni responsabilità del Comune di Melfi e dell'Azienda Speciale per la gestione della 167. Ogni comunicazione relativa alla presente pratica va indirizzata al Sig. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Rec. telefonico \_\_\_\_\_ - Rec. telefonico del Tecnico Progettista \_\_\_\_\_

Melfi, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

IL CONCESSIONARIO

IL PROGETTISTA  
DELLE OPERE ARCHITETTONICHE

IL DIRETTORE DEI LAVORI  
DELLE OPERE ARCHITETTONICHE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_