

Prot. interno n. ****

Data: **/**/****

Al Responsabile del SUE

c/o Sede Municipale

**OGGETTO: Segnalazione Certificata di Agibilità (art. 24 D.P.R. 380/2001 e s.m.i.) in data __/__/__
prot. n. ____: verbale di sopralluogo e relazione tecnica a dettaglio degli esiti
dell'istruttoria**

Vista la Segnalazione Certificata di Agibilità ai sensi dell'art. 24 del D.P.R. 380/2001 e s.m.i. depositata con prot. n. ____ del __/__/__ di cui alla/alle P.E. __/____ prot. ____ del __/__/__ relativa/e all'immobile sito in via _____ n. __ identificato catastalmente al Foglio __ mappale/particella n. __ sub. __, il sottoscritto _____ in qualità di Responsabile del Procedimento ha effettuato in data __/__/__ (ore __:__ circa), unitamente a _____, il sopralluogo nell'immobile citato al fine della verifica di quanto realizzato secondo il progetto approvato e la documentazione depositata unitamente alla Segnalazione Certificata.

Dal sopralluogo è emerso quanto segue:

CONFORMITA' DELLE OPERE REALIZZATE E DICHIARATE SI NO

(solo in caso di esito negativo) risultando non soddisfatte le seguenti verifiche:

.....
.....
.....

Dall'analisi della documentazione depositata unitamente alla Segnalazione Certificata è emerso quanto segue:

CONFORMITA' E COMPLETEZZA DELLA STESSA SI NO

(solo in caso di esito negativo) risultando mancanti i seguenti documenti:

.....
.....
.....

Per quanto sopra, il sottoscritto esprime parere:

FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE

alla concretizzazione del titolo di agibilità in quanto:

RISULTANO NON RISULTANO

rispettati i requisiti richiesti per la realizzazione delle opere sopra citate dalle norme urbanistico-edilizie ed igienico-sanitarie, per cui l'immobile:

PUÒ NON PUÒ

essere considerato agibile ai sensi dell'art. 24 del D.P.R. 380/2001 e s.m.i.

La presente viene trasmessa al Responsabile dell'Area Tecnico-Manutentiva al fine della predisposizione dell'atto conclusivo e della chiusura del procedimento per l'Agibilità.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
