LIBERO

COMUNE DI CAGLIARI
SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA
21 NOV. 2013
Prot. Generale N° 254982
Uff. S.P.

19093.11

Al Dirigente del Servizio
Edilizia Privata
Comune di Cagliari
Via Nazario Sauro
09100 Cagliari (CA)

751
10 GIU. 2014

PAS

PROCEDURA ABILITATIVA SEMPLIFICATA
(D.Lgs n. 28 del 03.03.2011)

Il sottoscritto dott. SIMEONE EMILIO, nato a IGLESIAS il 29/08/1945 domiciliato/a Iglesias (Ca) in via Cremona n° 29 Codice Fiscale/p.iva SMN MSL 45M29 E281V, tel.070.609.1, Cell // fax 070 6093201 e.mail direzione.generale@asl8cagliari.it - servizio.tecnico@asl8cagliari.it - e.mail P.E.C. //_____; in qualità di DIRETTORE GENERALE DELLA ASL 8 DI CAGLIARI, proprietaria del Presidio Ospedaliero MARINO sito in CAGLIARI in via LUNGOMARE POETTO , censito al N.C.E.U al Foglio_____ mapp._____ sub_____

DICHIARA

che sul Presidio Ospedaliero sopra indicato avrà inizio, tra trenta giorni, la realizzazione di un impianto fotovoltaico avente le seguenti caratteristiche:

[X] - impianto solare fotovoltaico collocato sull'edificio e con superficie complessiva non superiore a quella del tetto dell'edificio sul quale è collocato;

[X] - impianto solare fotovoltaico a terra o con superficie superiore a quella del tetto avente capacità di generazione inferiore alla soglia di 20 kW (tabella A allegata al Dlgs n. 387 del 2003);

[ ] - altro impianto di produzione di energia elettrica.

A TAL FINE DICHIARA

di aver dato incarico, per la progettazione e l'esecuzione dei lavori alle seguenti figure professionali:

Tecnico Asseverante (Progettista) (comunicazione obbligatoria)

Nome	GIUSEPPE	Cognome	SEDDA		
Iscritto al	Ordine degli Ingegneri	di	Cagliari	Al numero	3750
Indirizzo Studio	Via Caboni n.3 - Cagliari				
Recapiti	Tel 070.304413	e-mail:			

ORDINE INGEGNERI PROVINCIA CAGLIARI
N. 3750
Timbro e firma
Dott. Ing. GIUSEPPE SEDDA
(per accettazione)

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 8 di CAGLIARI
REGIONE SARDEGNA

	Cellulare :	
C.F.:	SDD GPP 69D04 B354P	
P.IVA		

Progettista Opere Strutturali

Nome		Cognome				*Timbro e firma (per accettazione)*
Iscritto al		di		Al numero		
Indirizzo Studio						
Recapiti	Tel	e-mail:				
	Cellulare :					
C.F.:						
P.IVA						

Direttore dei Lavori (comunicazione obbligatoria)

Nome	Ing. VALERIO	Cognome	VARGIU			ORDINE INGEGNERI PROVINCIA CAGLIARI Dott. Ing. VALERIO VARGIU
Iscritto al	ORD. INGG.	di	CAGLIARI	Al numero	4625	*Timbro e firma (per accettazione)*
Indirizzo Studio	Via Piero della Francesca, 1 09047 SELARGIUS (ca)					
Recapiti	Tel	e-mail:				
	Cellulare :					
C.F.:	VRGVLR67T27B745S					
P.IVA						

Impresa Esecutrice dei Lavori (comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 23 comma 2 del D.P.R. 380/01)

Denominazione	TEPOR spa	*Firma* Tepor s.p.a. L'Amministratore Delegato
Sede in	Cagliari - Via Mercalli 15/17	
Recapiti	Cell e-mail: tepor@tepor.it	
P.I.VA	00511500928	

NB: *dovranno essere comunque comunicate tutte le eventuali altre ditte o imprese esecutrici subentranti tramite comunicazione scritta indirizzata allo Sportello Unico per l'edilizia corredata dal relativo certificato di regolarità contributiva.*

Salute e sicurezza dei lavoratori:

[x] di aver verificato la documentazione prevista dall'art. 90 D.Lgs.81/08 c.9 lettere a) e b)

[x] di aver delegato la verifica della documentazione prevista dall'art. 90 D.Lgs.81/08 c.9 lettere a) e b) al responsabile dei lavori, sig._____

SI ALLEGANO IN TRIPLICE COPIA

1) ✓ Asseverazione del progettista;
2) ✓ Relazione Illustrativa generale (Tav.A);
3) ✓ Relazione Specialistica ST (Tav.C1);
4) ✓ Relazione Specialistica FV (Tav.C2);
5) ✓ Elaborati grafici (Tavv. da 1 a 3)
6) ✓ Nulla Osta paesaggistico;
7) Ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria;
8) Copia fotostatica del documento d'identità del Dichiarante;
9) ✓ Copia fotostatica del documento d'identità del Progettista;
10) Copia fotostatica del documento d'identità del Progettista delle opere strutturali;
11) Copia fotostatica del documento d'identità del Direttore dei Lavori;

12) Documenti inerenti l'impresa esecutrice:

a. Certificato di iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto;
b. Documento Unico di Regolarità Contributiva di cui al D. M. 24 ottobre 2007 (originale o copia conforme, valido per il trimestre in corso, con allegato copia del documento di identità in corso di validità e sottoscritta o documento equipollente del titolare o rappresentante);
c. Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D. Lgs. 81/2008;
d. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà nel quale il titolare dell'impresa indichi:
   - organico medio dell'ultimo anno, distinto per qualifica, corredata dagli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'INPS, all'INAIL e alla Cassa Edile;
   - I contratto collettivo nazionale di lavoro applicato ai vostri lavoratori dipendenti;
   - l'ubicazione della discarica autorizzata presso la quale la stessa impresa conferirà i materiali di risulta delle lavorazioni;

Il sottoscritto **si impegna** ad eseguire i lavori come da progetto ed ad inviare al Comune comunicazione scritta di ultimazione dei lavori su apposito modulo, consapevole che la loro durata non potrà eccedere 3 anni a partire dalla data di deposito del presente progetto. Inoltre si impegna a presentare alla fine dei lavori, entro 15 giorni dalla ultimazione, il certificato di collaudo finale, a firma del progettista / altro tecnico abilitato.

Inoltre il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza:

- che le opere di cui alla presente procedura devono risultare conformi agli strumenti urbanistici adottati o approvati e al Regolamento Edilizio ed urbanistico vigente, alle norme di sicurezza, alle norme igienico sanitarie;

Il sottoscritto delega il progettista incaricato della presentazione al Comune della presente richiesta ed elegge il proprio domicilio per qualunque comunicazione presso il suo studio

☐ SI ☐ NO

Firma del denunciante proprietario o altro avente titolo e data

Data

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 751 DEL 10 GIU. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis)

IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Morelli)

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simeone)

Il presente allegato è composto di n° 3 fogli di n° 3 pagine.

Il Responsabile del Servizio Tecnico (Ing. Massimo Masia)