


**ALLEGATO "B"**

 <p>Regione Siciliana</p> <p>Al</p> <p>PEC:</p>	<p>Protocollo n. _____</p> <p>del _____</p>
--	---

# FdF

## FASCICOLO DEL FABBRICATO

(art. 32 della L.R. 23 del 06/08/2021 - immobili esistenti alla data del \_\_\_\_\_)

**a) OGGETTO** (indicare il tipo di fabbricato e la località)


**b) DATI DEL REDATTORE**

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov.____ stato ____	_____
nato il	_____		
residente in	_____	prov.____ stato ____	_____
indirizzo	_____	n._____	C.A.P. _____
con studio in	_____	prov.____ stato ____	_____
indirizzo	_____	n._____	C.A.P. _____
Iscritto all'ordine/coll egio	_____	di _____	al n. _____
Telefono	_____	fax. _____	cell. _____
posta elettronica certificata	_____ (Obbligatoria)		
EMAIL	_____		

*Il modello deve essere firmato  
cartaceo o digitalmente*

**c) DATI DEL PROPRIETARIO**

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov. ____ stato ____	_____
nato il	_____		
residente in	_____	prov. ____ stato ____	_____
indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____
PEC	_____		
EMAIL	_____		
Telefono fisso / cellulare	_____		

**d) DATI DELL'AMMINISTRATORE PROTEMPORE**

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_____		
nato a	_____	prov. ____ stato ____	_____
nato il	_____		
residente in	_____	prov. ____ stato ____	_____
indirizzo	_____	n. _____	C.A.P. _____

PEC	_____
EMAIL	_____
Telefono fisso / cellulare	_____

**e) DATI DELLA DITTA O SOCIETA' (eventuale)**

in qualità di	_____
della ditta / società	_____
codice fiscale / p. IVA	_____
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	_____ prov _____ n. _____
con sede in	_____ prov _____ indirizzo _____
	C.A.P. _____
PEC (obbligatoria)	_____
mail posta elettronica	_____
Telefono fisso / cellulare	_____

**f) Aggiornamento n. \_\_\_\_\_ (Indicare il numero di aggiornamento)**

f.1  **Aggiornato in data \_\_\_\_\_**

f.2  **Sono stati aggiornati i riquadri (vedi riquadro t)**

f.3  **L'ultima verifica è stata effettuata il \_\_\_\_\_**

## DICHIARAZIONE PRELIMINARE

Lo scrivente tecnico abilitato, \_\_\_\_\_, dichiara che i dati che seguono sono desunti dagli elaborati consegnati dal/dai proprietario/i/amministratore e/o reperiti nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Dichiara altresì che gli accertamenti sono stati svolti sulla base dell'esame documentale e della visione diretta dei luoghi, laddove possibile.

La presente non costituisce verifica sulla idoneità del manufatto e sulla sua sicurezza.

In fede

Data, \_\_\_\_\_

Il tecnico

\_\_\_\_\_

PER PRESA VISIONE DELLA DICHIARAZIONE PRELIMINARE:

L'amministratore/La proprietà

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, in qualità di tecnico asseverante, consapevole delle penalità previste in caso di dichiarazioni mendaci o che affermano fatti non conformi al vero, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

### g) Caratteristiche del complesso immobiliare

**g.1**  il fabbricato fa parte di un complesso immobiliare  SI  NO

Se SI indicare il numero di fabbricati \_\_\_\_\_

Destinazione prevalente \_\_\_\_\_

Altre destinazioni \_\_\_\_\_

**g.2**  anno di costruzione  (effettivo) \_\_\_\_\_  (presunto) \_\_\_\_\_

**g.3**  tipologia del fabbricato:

isolato  a corte  a torre  a schiera  a blocco  in linea  \_\_\_\_\_

**g.4**  è soggetto a vincoli

NO

SI

Paesaggistico

Storico

Sismico

Ferroviario

idrogeologico Forestale RdL 3267/1923

PAI

Fascia Rispetto Stradale

150 m. dalla battigia (art. 15 lett. a) L.R. 78/76)

altro \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

**g.5**  rispetto all'impianto originario del fabbricato:  Non determinabili

Sono presenti superfetazioni  SI  NO

Non riconoscibili

descrizione \_\_\_\_\_

Sono state fatte nel tempo sopraelevazioni  SI  NO  Non determinabili  
 Non riconoscibili

descrizione

Sono state apportate delle altre modifiche di rilevanza statica  SI  NO  Non determinabili

Non riconoscibili

#### g.6 Manufatti contermini

Posizione del fabbricato rispetto a quelli circostanti

isolato  contiguo

Il fabbricato è staticamente autonomo da altri fabbricati?

SI  NO

Non determinabile

Non riconoscibile

### h) Caratteristiche del fabbricato e dati generali

#### h.1 Fabbricato

Numero di scale \_\_\_\_\_ cortile interno  Uno  Più di Uno  Nessuno

Numero piani fuori terra \_\_\_\_\_ numero piani entro terra \_\_\_\_\_ numero piani seminterrati \_\_\_\_\_

Superficie coperta mq. \_\_\_\_\_

Altezza massima m. \_\_\_\_\_

Volume fisico del fabbricato fuori terra mc. \_\_\_\_\_

Volume fisico del fabbricato entro terra mc. \_\_\_\_\_

Pertinenza: Superficie coperta mq. \_\_\_\_\_

Note

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**i) Dati Catastali**

**i.1 Fabbricato**  
censito al catasto:

fabbricato foglio n. \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ (da n. \_\_\_\_\_ a n. \_\_\_\_\_)

fabbricato foglio n. \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

Terreno di pertinenza:  
foglio n. \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_

**i.2 Coordinate geografiche / link Google Maps**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**j) Dati identificativi unità immobiliari del fabbricato**

Scala	Piano	interno	Foglio/part./sub.	Destinazione	Variazioni riscontrate Conformità SI/NO	Proprietà (indicare il nome e cognome)




**k) Dati Edilizi-Urbanistici e Tecnici Generali**

**k.1**  **Abitabilità/Agibilità**

Rilasciata/Presentata in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  Non Rilasciata  Non Disponibile

**K.1.1**  **Titolo unico (SUE/SUAP)** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(relativo all'intero fabbricato/agli immobili sub. \_\_\_\_\_)

**K.1.2**  **Permesso di costruire /licenza edil. / conc. Edilizia** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(relativo all'intero fabbricato/agli immobili sub. \_\_\_\_\_)

**K.1.3**  **Autorizzazione edilizia** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(relativa all'intero fabbricato/agli immobili sub. \_\_\_\_\_)

**K.1.4**  **Comunicazione opere interne (ex art. 9 L.R. 37/85)/CIL/CILA**  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (relativa all'intero  
fabbricato/agli immobili sub. \_\_\_\_\_)

**K.1.5**  **Com. ex art. 20 L.R. n. 4/2003** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(relativa all'intero fabbricato/agli immobili sub. \_\_\_\_\_)

**K.1.6**  **Conc. edilizia in Sanatoria** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

(relativa all'intero fabbricato/agli immobili sub.  
\_\_\_\_\_)

K.1.7  **DIA/SCIA alternativa al PdC** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(relativa all'intero fabbricato/agli immobili sub.  
\_\_\_\_\_)

K.1.8  **segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(relativa all'intero fabbricato/agli immobili sub.  
\_\_\_\_\_)

K.1.9  **altro** \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

K.1.10  **primo accatastamento** del \_\_\_\_\_

L'immobile oggetto della presente, è stato realizzato in data antecedente al 16/10/1942 (data di pubblicazione sulla G.U.R.I. n. 244 della L. 1150 del 17/08/1942) e che da allora alla data odierna, non sono mai stati effettuati interventi che avrebbero richiesto il rilascio di un titolo abilitativo;

L'immobile oggetto della presente, è stato realizzato in data antecedente al 31/08/1967 (data di pubblicazione sulla G.U.R.I. n. 218 della L. 765 del 06/08/1967) e che da allora alla data odierna, non sono mai stati effettuati interventi che avrebbero richiesto il rilascio di un titolo abilitativo;

## I) Antincendio

che il fabbricato o l'u.i. individuata dal/dai sub. \_\_\_\_\_

I.1  **non è soggetto** alle norme di prevenzione incendi

I.2  **è soggetta** alle norme tecniche di prevenzione incendi e che:

è in possesso del CPI prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ scadenza  
\_\_\_\_\_

non è in possesso del CPI

## m) Impiantistica

**il fabbricato è dotato di impianto di ascensore/montacarichi**

m.1  NO

m.2  SI

è in possesso della matricola  SI, n. \_\_\_\_\_  NO

**Altri impianti**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> fognario con allaccio a pubblica fognatura  | <input type="checkbox"/> fognario con smaltimento nel terreno |
| <input type="checkbox"/> idrico - sanitario, adduzione acqua         | <input type="checkbox"/> idrico antincendio                   |
| <input type="checkbox"/> acqua calda centralizzata                   | <input type="checkbox"/> elettrico                            |
| <input type="checkbox"/> protezione scariche atmosferiche            | <input type="checkbox"/> messa a terra                        |
| <input type="checkbox"/> telefonico                                  | <input type="checkbox"/> citofonico                           |
| <input type="checkbox"/> videocitofonico                             | <input type="checkbox"/> telecomunicazione                    |
| <input type="checkbox"/> trasmissione dati                           | <input type="checkbox"/> sistema di allarme, TVCC, ecc.       |
| <input type="checkbox"/> antenna TV centralizzata                    | <input type="checkbox"/> riscaldamento centralizzato          |
| <input type="checkbox"/> riscaldamento autonomo centralizzato        | <input type="checkbox"/> condizionamento                      |
| <input type="checkbox"/> condizionamento autonomo                    | <input type="checkbox"/> gas con allaccio a pubblico servizio |
| <input type="checkbox"/> gas con deposito autonomo                   | <input type="checkbox"/> ascensori                            |
| <input type="checkbox"/> montacarichi                                | <input type="checkbox"/> scale mobili o montascale            |
| <input type="checkbox"/> produzione da fonti energetiche alternative | <input type="checkbox"/> altro _____                          |

**Note**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il fabbricato è allacciato alla rete fognaria comunale  SI  NO

In caso negativo come avviene lo smaltimento:

fossa biologica  subirrigazione  smaltimento a perdere  altro

Esiste un impianto di depurazione?  SI  NO

Se esiste, è regolarmente dichiarato e autorizzato?  SI  NO

**n) Elaborati disponibili**

n.1 <input type="checkbox"/> progetto architettonico originario/variante:	<input type="checkbox"/> Non Disponibile
	<input type="checkbox"/> Disponibile
Elaborati : _____	
n.2 <input type="checkbox"/> progetto architettonico strutturale originario/variante:	<input type="checkbox"/> Non Disponibile
	<input type="checkbox"/> Disponibile
Elaborati : _____	
n.3 <input type="checkbox"/> progetto antincendio originario/variante	<input type="checkbox"/> Non Disponibile
	<input type="checkbox"/> Disponibile
n.4 <input type="checkbox"/> altro progetto/elaborato _____:	

**o) Strutture**

A. STRUTTURA VERTICALE	Buona	Media	Cattiva
Legno			
Ferro			
Pietrame			
Laterizio			
Blocchetti di calcestruzzo			
Muratura mista			
Calcestruzzo armato			
Calcestruzzo prefabbricato			

.....			
<b>B. STRUTTURA ORIZZONTALE</b>	Buona	Media	Cattiva
Legno			
Legno – laterizio			
Ferro – laterizio			
Laterocemento			
Calcestruzzo armato			
Calcestruzzo prefabbricato			
Volte			
.....			
<b>C. COPERTURA</b> <input type="checkbox"/> piana <input type="checkbox"/> inclinata	Buona	Media	Cattiva
Legno			
Legno – laterizio			
Ferro – laterizio			
Laterocemento			
Calcestruzzo armato			
Calcestruzzo prefabbricato			
.....			
<b>D. SCALE</b>	Buona	Media	Cattiva
Legno			
Ferro			
Pietra			
Mattoni			
Calcestruzzo armato			
Elementi prefabbricati			
.....			

**p) Stato di conservazione delle Strutture**

Collaudo statico  SI prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  NO

Note sullo stato di conservazione delle strutture visibili:

---

---

---

**q) Stato di conservazione dei prospetti**

Note sullo stato di conservazione dei prospetti e degli aggetti:

---

---

---

**r) Documentazione fotografica**

r1  si allegano n. \_\_\_\_\_ foto datate \_\_\_\_\_.

r2  si allegano n. \_\_\_\_\_ foto datate \_\_\_\_\_.

**s) Note varie**

---

---

---

---

---

**t) Riepilogo riquadri aggiornati**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> a), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> g), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> o), aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> b), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> h), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> p), aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> c), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> j), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> q), aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> d), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> k), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> r), aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> e), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> l), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> s), aggiornato il _____ |
| <input type="checkbox"/> f), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> n), aggiornato il _____ | <input type="checkbox"/> t), aggiornato il _____ |

Luogo li \_\_\_\_\_

il Tecnico abilitato

---

Per presa visione l'amministratore/il proprietario

---

## SOGGETTI COINVOLTI

### 1. proprietari (compilare solo in caso di più proprietari)

Cognome e Nome	_____
codice fiscale	_____
In qualità di	_____ della u.i. fg. _____ part. _____ sub. _____
nato a	_____ prov.____ stato ____ _____
nato il	_____
residente in	_____ prov.____ stato ____ _____
indirizzo	_____ n. _____ C.A.P. _____
posta elettronica	_____
posta elettronica certificata	_____