



# CITTÀ DI ALATRI

(PROVINCIA DI FROSINONE)

## SETTORE V - URBANISTICO ED EDILIZIO Sportello Unico per l'Edilizia

Via Circonvallazione n° 49 – tel. 0775/448314  
PEC: [protocollo.comunealatri@pec.it](mailto:protocollo.comunealatri@pec.it)

AL RESPONSABILE DELLO  
SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA  
DEL COMUNE DI ALATRI

<b>OGGETTO:</b>	<b>RICHIESTA DI PROROGA DEL TERMINE INIZIO O FINE LAVORI PER I TITOLI EDILIZI IN SCADENZA DURANTE LO STATO DI EMERGENZA SANITARIA COVID-19 PROCLAMATO CON DELIBERA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DEL 31 GENNAIO 2020</b>
-----------------	---

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE	II/ La sottoscritto/a		
	<b>Cognome</b> ..... <b>Nome</b> .....		
	<b>Codice Fiscale / p.iva</b>	_   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _	
	<b>nato/a a</b> .....	<b>Prov.</b> ____	<b>il</b> ...../...../.....
	<b>Residente in:</b> Comune.....	<b>Prov.</b> ____	<b>C.A.P.</b> ____
<b>Indirizzo</b> .....	<b>n.</b> _____	<b>Tel.</b> _____/_____	

Ai sensi dell'art. 15, comma 2, del DPR 380/01 e della Delibera di Giunta Comunale n. 56 del 23/04/2020

### CHIEDE LA PROROGA DEL TERMINE DI

- inizio lavori con scadenza in data ..... fino alla nuova data<sup>1</sup>: .....
- fine lavori con scadenza in data ..... fino alla nuova data<sup>2</sup>: .....

### Del seguente titolo edilizio

- permesso di costruire n. .... del ..... Pos .....
- SCIA Prot.n. .... del ..... Pos .....
- CILA Prot.n. .... del ..... Pos .....

<sup>1</sup> Fino ad un massimo di 24 mesi (articolo 3 della Delibera di GC n.056 del 23/04/2020)

<sup>2</sup> Fino ad un massimo di 24 mesi (articolo 3 della Delibera di GC n.056 del 23/04/2020)

**e contestualmente dichiara:**

che i lavori relativi alle opere previste sono affidate all'impresa :

DATI DELL'IMPRESA AFFIDATARIA DEI LAVORI	<b>DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA :</b>		
	<b>Cognome e nome /Rag. sociale</b>		
	<b>Codice Fiscale / p.iva</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
	<b>Sede: Comune</b>	Prov. ____	CAP ____
	indirizzo	n. ____	tel. ____ / ____
	@mail	fax ____ / ____	
	N° iscrizione Cassa Edile _____	Prov. ____	

che per i lavori relativi alle opere previste, è nominato il **DIRETTORE dei LAVORI** :

DATI DEL DIRETTORE DEI LAVORI	<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL DIRETTORE DEI LAVORI</b>		
	<b>Cognome e nome /Rag. sociale</b>		
	<b>Codice Fiscale / p.iva</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
	<b>Studio: Comune</b>	Prov. ____	CAP ____
	indirizzo	n. ____	Tel. ____ / ____
	@mail PEC	fax ____ / ____	
	N° iscrizione Albo _____	Prov. ____	Qualifica _____

di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n.° 196, i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge;

di essere consapevole che la mancata comunicazione di interruzione o mancato rilascio dell'atto di proroga del SUE entro il termine di 30 gg equivalgono ad assenso senza condizioni.

di (eventuali altre note esplicative) .....

.....

.....

**A tal fine si allega alla Presente (OBBLIGATORIO):**

- copia documento d'identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000
- attestazione versamento dei diritti di segreteria € 100,00 (DGC 98 del 27/06/2019)
- asseverazione progettista incaricato
- altro: .....

**data** .....

**Firma** .....

( per esteso e leggibile)

## ASSEVERAZIONE DEL PROGETTISTA INCARICATO

Il sottoscritto

.....

Iscritto all'ordine/collegio ..... di ..... al n. ....

Quale progettista abilitato della SCIA/PDC/CILA n. ....

Assevera che, a decorrere dalla data di rilascio/efficacia del titolo abilitativo suddetto, non sono entrate in vigore contrastanti previsioni urbanistiche.

Data .....

-----  
Il DIRETTORE dei LAVORI

(TIMBRO e FIRMA)