



COMUNE DI ARBEDO-CASTIONE

Ufficio Tecnico Comunale

Tel: 091 820 11 48 Fax: 091 820 11 50 Casella postale 160 – 6517 Arbedo

E-mail: comune@arbedocastione.ch

Sito: www.arbedocastione.ch



Formulario per la richiesta del collaudo d'abitabilità

da inoltrare debitamente compilato 15 giorni prima dell'appuntamento

Incarto comunale no.:	<input type="text"/>	mappale	<input type="text"/>	
Avviso cantonale no.:	<input type="text"/>	data	<input type="text"/>	
Licenza edilizia del:	<input type="text"/>			
Istante (della domanda):	<input type="text"/>			
Proprietario attuale:	<input type="text"/>			
	Telefono	<input type="text"/>	Natel	<input type="text"/>
	email	<input type="text"/>		
Responsabile presente al collaudo:	<input type="text"/>			
	Telefono	<input type="text"/>	Natel	<input type="text"/>
	email	<input type="text"/>		
Architetto responsabile della licenza:	<input type="text"/>			
	Telefono	<input type="text"/>	Natel	<input type="text"/>
	email	<input type="text"/>		
Data proposta per il collaudo:	<input type="text"/>	data alternativa	<input type="text"/>	

Sono da allegare alla presente richiesta (1 copia cartacea + documentazione in formato elettronico):

- piani di progetto esecutivi, inclusa sistemazione esterna (riduzioni 1:100)
- rilievo dettagliato delle canalizzazioni e acqua potabile
- certificato di collaudo antincendio (rilasciato da un tecnico riconosciuto dal Cantone)
- rapporto di collaudo RASI
- autocertificazione provvedimenti energetici (RUEn)
- eventuali altri attestati (es. collaudo Lift + contratto di manutenzione, autocertificazione vetri e/o parapetti)
- per case bifamiliari o immobili locativi consegnare i piani con la numerazione degli appartamenti, il numero dei locali, le superfici in m² ed eventuali nominativi dei proprietari delle PPP
- calcolo indici aggiornato (+ eventuale dichiarazione dei travasi)

NB.: Della richiesta dell'abitabilità, l'ufficio tecnico comunale ne darà comunicazione al geometra revisore, al quale spetta il compito di rilevare quanto realizzato (spese a carico del proprietario).
L'ufficio tecnico, dopo il collaudo e il rilascio dell'abitabilità, può richiedere al proprietario ulteriori documenti necessari al completamento dell'incarto finale.

Luogo e data

L'istante o il suo rappresentante _____



COMUNE DI ARBEDO-CASTIONE

Ufficio Tecnico Comunale

Tel: 091 820 11 48 Fax: 091 820 11 50 Casella postale 160 – 6517 Arbedo

E-mail: comune@arbedocastione.ch

Sito: www.arbedocastione.ch



Formulario per l'aggiornamento dei dati di progetto

da inoltrare debitamente compilato con la richiesta di collaudo

Controlli formali

Incarto comunale no.:

Avviso cantonale no.

mappale no.

controllo tracciamento Geometra del:

certificato antincendio redatto da:

certificato antincendio eseguito il:

RASI eseguito il:

Piano di rilievo delle canalizzazioni del

eventuali altri certificati

Verifica della cubatura SIA (allegare calcolo aggiornato)

esistente

nuovo

Totale

Verifica degli indici progetto (allegare calcolo aggiornato)

Indice occupazione

Indice sfruttamento

Indice edificabilità

area verde

Luogo e data

L'istante o il suo rappresentante _____



Formulario per l'aggiornamento dei dati del controllo abitanti

da inoltrare debitamente compilato con la richiesta di collaudo

appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>
appartamento no.	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	no. Locali	<input type="text"/>	superficie totale	<input type="text"/>

Allegare alla presente i piani di progetto con la numerazione degli appartamenti

Luogo e data

L'istante o il suo rappresentante _____



Collaudo tecnico

da compilare dal Tecnico comunale

Incarto comunale no.:

1. Particell no. in via no. civico

2. Tipologia stabile

casa monofamiliare

casa bifamiliare

immobile locativo

no. appartamenti

no. uffici

no negozi

ristorante

no. posti a sedere

albergo

no.camere

artigianale

appartamento custode

industriale

3. Collaudo del rifugio

approvato

non approvato

4. Collaudo delle canalizzazioni

approvato

non approvato

Rilievo delle canalizzazioni

Piano smaltimento acque

allacciato alla canalizzazione comunale

Si

No

con sistema

misto

separato

5. Certificato antincendio

approvato

non approvato

6. Attestato di conformità del risparmio energetico

presente

non presente

7. Collaudo edificio

Presenti al sopralluogo:

8. L'edificato corrisponde con il progetto approvato

Si

No

9. Quota della gronda conforme al progetto

Si

No

10. Altezza dei parapetti conforme alle norme

Si

No

11. Impianto elettrico completato

Si

No

12. Impianto sanitario completato

Si

No

COLLAUDO APPROVATO

Si

No

Osservazioni: _____

Data:

Firma operatore UT: _____