

Comune di MASSA DI SOMMA

Provincia di Napoli



GESTIONE DEL TERRITORIO – SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA

Protocollo generale

Pratica edilizia

MODELLO DI COMPATIBILITA' CON IL PIANO DEL COLORE

PROPRIETARIO _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Codice fiscale/P.Iva _____ telefono _____

PROGETTISTA OPERE ARCHITETTONICHE _____

codice fiscale _____

con studio in _____ via _____ tel _____

iscritto all'Albo professionale de _____ Provincia di _____ con n. _____

Opere da eseguirsi nell'immobile ubicato in Via _____ n. _____

ricadente in zona omogenea _____ destinazione funzionale _____

Descrizione intervento: _____

PRESENZA DI VINCOLI DI TUTELA

L'intervento oggetto della richiesta:

- non ricade in area o su immobile tutelata ai sensi del D.Lgs n. 490 del 29/10/1999
- ricade in area o su immobile tutelata ai sensi del D.Lgs n. 490 del 29/10/1999

TIPOLOGIA DI INTERVENTO

L'intervento edilizio sui prospetti dell'edificio, ai sensi della disciplina del colore, è classificabile come:

- intervento ordinario
- intervento straordinario

L'intervento sarà eseguito:

- in conformità con la tavolozza dei colori: *PROGETTO CROMATICO*: presente non presente
- in dissonanza dalla tavolozza dei colori e con allegato necessario *PROGETTO CROMATICO* motivato, costituito da:

- elaborato grafico (da allegare al modulo)

- relazione: _____

UBICAZIONE DELL'EDIFICIO

L'edificio oggetto di intervento ricade:

- nel Centro Storico Originario;
- nel Centro Storico Modificato;
- nel Centro Moderno;

CAMPIONATURA

è stata non è stata eseguita campionatura delle tinte scelte sulla facciata al fine di consentire una valutazione preventiva da parte dell'Ufficio Tecnico.

SI DICHIARA

Ai sensi dell'art... del Regolamento Edilizio e nel caso di intervento ordinario, di dare inizio ai lavori in oggetto non prima di 15 giorni dalla presentazione al Servizio Edilizia Privata della necessaria comunicazione corredata dal presente modello.

SI CERTIFICA

La conformità dell'intervento alla disciplina del colore vigente, ai fini del provvedimento edilizio o della denuncia di inizio attività.

Luogo _____, Data ____/____/_____

FIRMA DEL TITOLARE di permesso di costruire o di denuncia di inizio attività o destinatario di ordinanza:

FIRMA DEL DIRETTORE LAVORI: _____

FIRMA DEL PRESTATORE D'OPERA: _____

Comune di MASSA DI SOMMA

Provincia di Napoli



GESTIONE DEL TERRITORIO – SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA

Protocollo generale

Pratica edilizia

SCHEDA DEL COLORE PER L'EDILIZIA STORICA I° PARTE - IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

PROPRIETARIO _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ Via _____
Codice fiscale/P.Iva _____ telefono _____

PROGETTISTA OPERE ARCHITETTONICHE _____
codice fiscale _____
con studio in _____ via _____ tel _____
iscritto all'Albo professionale de _____ Provincia di _____ con n. _____

Opere da eseguirsi nell'immobile ubicato in Via _____ n. _____
ricadente in zona omogenea _____ destinazione funzionale _____
Descrizione intervento: _____

Eventuale Vincolo di Tutela:

- Restauro scientifico
- Restauro e risanamento conservativo
- Ripristino tipologico
- Riqualificazione e ricomposizione tipologica

Tipo di intervento:

- Permesso di Costruire: prot. n. ____ del ____/____/____
- Denuncia Inizio Attività: prot. n. ____ del ____/____/____
- Ordinanza _____: prot. n. ____ del ____/____/____

Luogo _____, Data ____/____/____

FIRMA DEL TITOLARE di permesso di costruire o di denuncia di inizio attività o destinatario di ordinanza:

FIRMA DEL DIRETTORE LAVORI: _____

FIRMA DEL PRESTATORE D'OPERA: _____

Comune di MASSA DI SOMMA

Provincia di Napoli



GESTIONE DEL TERRITORIO – SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA

Protocollo generale

Pratica edilizia

SCHEDA DEL COLORE PER L'EDILIZIA STORICA

II° PARTE - VERBALE DI CONCORDATO

PROPRIETARIO _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ Via _____
Codice fiscale/P.Iva _____ telefono _____

PROGETTISTA OPERE ARCHITETTONICHE _____
codice fiscale _____
con studio in _____ via _____ tel _____
iscritto all'Albo professionale de _____ Provincia di _____ con n. _____

Opere da eseguirsi nell'immobile ubicato in Via _____ n. _____
ricadente in zona omogenea _____ destinazione funzionale _____
Descrizione intervento: _____

Oggi ____/____/_____, il sottoscritto PRESTATORE D'OPERA, in relazione all'intervento edilizio di cui sopra, e-
seguito il primo sopralluogo,

CONCORDA

quanto segue con il DIRETTORE DEI LAVORI del/la:

- Permesso di Costruire: prot. n ____ del ____/____/____
- Denuncia Inizio Attività: prot. n ____ del ____/____/____
- Ordinanza _____: prot. n ____ del ____/____/____

TECNICHE OPERATIVE DI RIFERIMENTO:

INTONACO:

- consolidamento
- rappezzo
- rimozione e rifacimento

MATERIALI A VISTA:

- pulitura
- consolidamento
- trattamento protezione

TINTEGGIATURA:

- rimozione di tinta quarzo plastica
- ripresa
- rifacimento

CROMIE EDIFICIO:

- monocromatico
- bicromatico
- tricromatico

TINTE PIENE:

- grigio
- verde
- giallo
- rosso
- bianco
- altro: _____.

TINTE SCALATE - COMPOSIZIONE:

1 terra gialla, 2 terra gialla bruciata, 3 terra rossa, 4 rosso, 5 terra d'ombra naturale, 6 terra d'ombra bruciata, 7 nero per calce, 8 bianco per calce, 9 terra verde, 10 azzurro di cobalto.

Grigio: _____, Verde: _____,
Giallo: _____, Rosso: _____,
Bianco: _____.

TRATTAMENTO PROTEZIONE:

- Sagramatura a base di grassello di calce aerea e coccio pesto
- Intonachino a base di grassello di calce aerea e coccio pesto
- Imprimitura a base di silicati di etile o prodotto siliconico
- Velatura con terre rosse e silicato puro o latte di calce diluito

Luogo _____, Data ____/____/_____

FIRMA DEL TITOLARE di permesso di costruire o di denuncia di inizio attività o destinatario di ordinanza:

FIRMA DEL DIRETTORE LAVORI: _____

FIRMA DEL PRESTATORE D'OPERA: _____

Comune di MASSA DI SOMMA

Provincia di Napoli



GESTIONE DEL TERRITORIO – SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA

Protocollo generale

Pratica edilizia

SCHEDA DEL COLORE PER L'EDILIZIA STORICA III° PARTE - PROGETTO DI INTERVENTO

PROPRIETARIO _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Codice fiscale/P.Iva _____ telefono _____

PROGETTISTA OPERE ARCHITETTONICHE _____

codice fiscale _____

con studio in _____ via _____ tel _____

iscritto all'Albo professionale de _____ Provincia di _____ con n. _____

Opere da eseguirsi nell'immobile ubicato in Via _____ n. _____

ricadente in zona omogenea _____ destinazione funzionale _____

Descrizione intervento: _____

Il° sopralluogo avvenuto in data ____/____/_____

RILIEVI ARCHITETTONICI:

Zoccolo _____

Basamento _____

Lesene _____

Cornici _____

Mostre finestre _____

Marcapiano _____

Marcadavanzale _____

Riquadrature _____

Fascia decorata _____

EMERGENZE:

Cornicione _____

Pilastrini _____

Balconi _____

Torrette o altane _____

Colonne _____

Balaustre _____

Camini _____

Capitelli _____

FONDO:

ELEMENTI IN METALLO:

- Conservazione e coloritura
- Sostituzione e coloritura

Ferri battuti _____ Lattoneria _____

Tubazioni _____ Saracinesche _____

ELEMENTI IN LEGNO (MATERIALE E COLORE)

- Conservazione e coloritura
- Sostituzione e coloritura

Travature esterne _____ Serramenti _____

Infissi _____ Porte o portoni _____

ELEMENTI DI ARREDO URBANO:

ALTRE INDICAZIONI:

- 1) Per installare o sostituire LANTERNE per illuminazione pubblica, rivolgersi al Servizio _____ del Comune.
- 2) Per sostituire o eliminare CORNICI o BACHECHE per pubblica affissione, rivolgersi al Servizio _____ del Comune.
- 3) Per sostituire o eliminare CESTINI PORTARIFIUTI rivolgersi al Servizio _____ del Comune.
- 4) Per il rinnovo della PAVIMENTAZIONE di marciapiedi o portici, rivolgersi al Servizio _____ del Comune.

La mancata osservanza delle prescrizioni suddette comporta l'applicazione delle sanzioni di Legge e, nei casi previsti dalla legge, l'obbligo del ripristino.

Luogo _____, Data ____/____/_____

FIRMA DEL TITOLARE di permesso di costruire o di denuncia di inizio attività o destinatario di ordinanza:

FIRMA DEL DIRETTORE LAVORI: _____

FIRMA DEL PRESTATORE D'OPERA: _____

NOTA: A conclusione dei lavori occorre fornire copia della documentazione fotografica dell'intervento eseguito, in duplice copia, a colori, formato minimo 18X24, per la compilazione della scheda riassuntiva, mediante consegna a mano, presso l'Ufficio _____ del Comune nei giorni ed orari di ricevimento al pubblico.

Comune di MASSA DI SOMMA

Provincia di Napoli



GESTIONE DEL TERRITORIO – SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA

Protocollo generale

Pratica edilizia

SCHEMA DEL COLORE PER L'EDILIZIA STORICA CONTROLLO DI CONFORMITA' DEGLI INTERVENTI ESEGUITI

PROPRIETARIO _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ Via _____
Codice fiscale/P.Iva _____ telefono _____

PROGETTISTA OPERE ARCHITETTONICHE _____
codice fiscale _____
con studio in _____ via _____ tel _____
iscritto all'Albo professionale de _____ Provincia di _____ con n. _____

Opere da eseguirsi nell'immobile ubicato in Via _____ n. _____
ricadente in zona omogenea _____ destinazione funzionale _____
Descrizione intervento: _____

In data odierna, il sottoscritto DIRETTORE DEI LAVORI _____,
congiuntamente al sottoscritto PRESTATORE D'OPERA _____,
effettuato il controllo di conformità degli interventi eseguiti,

CONGIUNTAMENTE ATTESTANO

che i predetti interventi sono stati eseguiti in conformità a quanto dichiarato nel verbale di concordato.
 che i predetti interventi non sono stati eseguiti in conformità a quanto dichiarato nel verbale di concordato,
per le seguenti motivazioni: _____

Luogo _____, Data ____/____/____

FIRMA DEL TITOLARE di permesso di costruire o di denuncia di inizio attività o destinatario di ordinanza:

FIRMA DEL DIRETTORE LAVORI: _____

FIRMA DEL PRESTATORE D'OPERA: _____