

riguardante l'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

ricadente in zona sismica**Zona sismica**

<input type="checkbox"/>	Zona 1 - Livello di pericolosità alto
<input type="checkbox"/>	Zona 2 - Livello di pericolosità medio
<input type="checkbox"/>	Zona 3 - Livello di pericolosità basso
<input type="checkbox"/>	Zona 4 - Livello di pericolosità molto basso

per il quale l'impresa esecutrice dei lavori**Nomina dell'impresa esecutrice dei lavori**

<input type="radio"/>	non è stata ancora individuata
<input type="radio"/>	è già stata individuata ed è la seguente

impresa esecutrice rappresentata da

Cognome	Nome	Codice Fiscale								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo										
<input type="text"/>										
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia									
<input type="text"/>	<input type="text"/>									
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale	Partita IVA									
<input type="text"/>	<input type="text"/>									
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								

ulteriore impresa esecutrice rappresentata da

(se previste più imprese esecutrici)

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
<input type="text"/>										
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia						
<input type="text"/>				<input type="text"/>						
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale				Partita IVA						
<input type="text"/>				<input type="text"/>						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione					
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>					

ulteriore impresa esecutrice rappresentata da

(se previste più imprese esecutrici)

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
<input type="text"/>										
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia						
<input type="text"/>				<input type="text"/>						
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale				Partita IVA						
<input type="text"/>				<input type="text"/>						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione					
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>					

TRASMETTE

<input type="radio"/>	la documentazione relativa all'istanza di autorizzazione sismica
<input type="radio"/>	la documentazione relativa alla comunicazione di deposito sismico
<input type="checkbox"/>	la documentazione trasmessa è valida agli effetti della denuncia dei lavori di realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso e a struttura metallica, pertanto <i>(articolo 65 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)</i>
<input type="radio"/>	trasmette la nomina del collaudatore e l'accettazione all'assunzione dell'incarico
<input type="radio"/>	sono previsti interventi di riparazione o interventi locali sulle costruzioni esistenti, come definiti dalla normativa tecnica, pertanto il certificato di collaudo è sostituito dalla dichiarazione di regolare esecuzione resa dal direttore dei lavori ai sensi dell'articolo 67 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380
<input type="checkbox"/>	la documentazione trasmessa riguarda un intervento di sopraelevazione <i>(articolo 90, comma 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	l'intervento riguarda opere ai sensi del paragrafo 6.1.1 NTC 2018 (aspetti geotecnici) o ha influenza su di esse
<input type="checkbox"/>	l'intervento è ritenuto di modesta rilevanza in zona ben conosciuta dal punto di vista geotecnico

ATTENZIONE: selezionare tutti gli allegati dichiarati all'interno della modulistica regionale.

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	modulistica regionale
<input checked="" type="checkbox"/>	file XML generato dalla compilazione del modulo di istanza per costruzioni in zona sismica
Asseverazioni/Attestazioni/Dichiarazioni	
<input checked="" type="checkbox"/>	asseverazione di congruità e conformità del progetto architettonico (Modulo 7)
<input checked="" type="checkbox"/>	asseverazione di congruità e conformità del progetto strutturale (Modulo 6)
<input type="checkbox"/>	dichiarazione/asseverazione dell'estensore della relazione geotecnica di congruità dei contenuti della relazione geotecnica ai requisiti richiesti dal Punto 6.2.2 NTC 2018 (Modulo 10)
<input type="checkbox"/>	dichiarazione del progettista per interventi di sopraelevazione (Modulo 8)
<input type="checkbox"/>	dichiarazione del progettista (coordinatore) delle strutture ai sensi dell'articolo 12, comma 5 della Legge Regionale 12/10/2015, n. 33 (articolo 104, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380) (Modulo 4)
<input type="checkbox"/>	dichiarazione del progettista strutturale relativa agli aspetti geotecnici dell'intervento (Modulo 11)
<input type="checkbox"/>	dichiarazione/asseverazione del geologo di congruità dei contenuti della relazione geologica ai requisiti richiesti dal paragrafo 6.2.1 delle NTC 2018 e/o dalla D.G.R. 2616/2011 (Modulo 9)
<input type="checkbox"/>	nomina del collaudatore
<input type="checkbox"/>	accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore
Allegati progettuali	
<input checked="" type="checkbox"/>	progetto architettonico <small>(specificare il codice fiscale del firmatario)</small> _____
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione illustrativa e scheda sintetica dell'intervento o di parti compiute dello stesso (Modulo 12)
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione sui materiali impiegati <small>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)</small> _____ _____
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione di calcolo delle strutture <small>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)</small> _____ _____
<input checked="" type="checkbox"/>	fascicolo dei calcoli delle strutture portanti <small>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare il proprio fascicolo)</small> _____ _____

<input checked="" type="checkbox"/>	elaborati grafici e particolari costruttivi delle strutture (specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare i propri elaborati grafici e particolari costruttivi)
<input type="checkbox"/>	relazione sulle opere di fondazione (specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)
<input checked="" type="checkbox"/>	piano di manutenzione (specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)
<input type="checkbox"/>	relazione geologica R1 <i>(ai sensi del Decreto ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.1)</i> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	relazione geotecnica R2 <i>(ai sensi del Decreto ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.2)</i> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	relazione geologica R3 <i>(ai sensi della Deliberazione della Giunta regionale 30/11/2011, n. 9/2616, Punto 4)</i> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica (specificare il codice fiscale del firmatario)
Ulteriori allegati	
<input type="checkbox"/>	validazione del progetto e provvedimento di approvazione del progetto definitivo e/o esecutivo (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	copia del certificato previsto dall'articolo 9 della Legge 05/11/1971, n. 1086 (strutture prefabbricate) (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare altro allegato) (specificare il codice fiscale del firmatario)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

--	--	--	--

Luogo

Data

il dichiarante

il costruttore

--

l'ulteriore costruttore

--

l'ulteriore costruttore