

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

Trasmissione della documentazione per costruzioni in zona sismica

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, della Legge Regionale 12/10/2015, n. 33 e della Deliberazione della Giunta Regionale 30/03/2016 n. 10/5001

Il sottoscritto

(inserire i dati del soggetto individuato come 'committente' nella modulistica regionale)

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

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

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

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

in relazione a procedimento edilizio

Stato del procedimento edilizio

- non ancora avviato e per il quale sarà presentata apposita documentazione
- avviato congiuntamente alla presente documentazione
- già avviato e per il quale è stata presentata apposita documentazione

Tipo di procedimento (permesso di costruire, ecc.)	Protocollo	Data	Ente di riferimento

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	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="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**

- Zona 1 - Livello di pericolosità alto
- Zona 2 - Livello di pericolosità medio
- Zona 3 - Livello di pericolosità basso
- Zona 4 - Livello di pericolosità molto basso

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

- non è stata ancora individuata
- 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	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	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	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="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	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="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	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="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	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="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'art. 12, comma 5, della L.R. 33/2015 (art. 104, comma 1, D.P.R. 380/2001) (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 <i>(specificare il codice fiscale del firmatario)</i> _____
<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 <i>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)</i> _____ _____
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione di calcolo delle strutture <i>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)</i> _____ _____
<input checked="" type="checkbox"/>	fascicolo dei calcoli delle strutture portanti <i>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare il proprio fascicolo)</i> _____ _____

<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