

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)*

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

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

**ulteriore impresa esecutrice rappresentata da**

*(se previste più imprese esecutrici)*

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

<b>Ruolo</b>								
<input type="text"/>								
<b>Denominazione/Ragione sociale</b>				<b>Tipologia</b>				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				
<b>Sede legale</b>								
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
<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"/>
<b>Codice Fiscale</b>			<b>Partita IVA</b>					
<input type="text"/>			<input type="text"/>					
<b>Telefono</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>		<b>Posta elettronica certificata</b>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
<b>Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio</b>				<b>Provincia</b>	<b>Numero Iscrizione</b>			
<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
<b>Asseverazioni/Attestazioni/Dichiarazioni</b>	
<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
<b>Allegati progettuali</b>	
<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"/>	<b>elaborati grafici e particolari costruttivi delle strutture</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare i propri elaborati grafici e particolari costruttivi)
<input type="checkbox"/>	<b>relazione sulle opere di fondazione</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>piano di manutenzione</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)
<input type="checkbox"/>	<b>relazione geologica R1</b> <i>(ai sensi del Decreto Ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.1)</i> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	<b>relazione geotecnica R2</b> <i>(ai sensi del Decreto Ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.2)</i> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	<b>relazione geologica R3</b> <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"/>	<b>documentazione fotografica</b> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<b>Ulteriori allegati</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>validazione del progetto e provvedimento di approvazione del progetto definitivo e/o esecutivo</b> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	<b>copia del certificato previsto dall'articolo 9 della Legge 05/11/1971, n. 1086 (strutture prefabbricate)</b> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	<b>ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria</b> <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>ulteriori immobili oggetto del procedimento</b>
<input type="checkbox"/>	<b>copia del documento d'identità</b> <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura</b>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (specificare altro allegato) <span style="float: right;">(specificare il codice fiscale del firmatario)</span>

### 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