

## 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                |                      |
| <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              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                      |                      |                             |                      | Scala                         | Piano                |
|                      |                      |                             |                      | <input type="checkbox"/>      | CAP                  |
|                      |                      |                             |                      |                               |                      |
| 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              |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                                                          |                      |                             |                      | Scala                         | Piano                |
|                                                          |                      |                             |                      | <input type="checkbox"/>      | CAP                  |
|                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |
| 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"/> |

## 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

|                                                    |                                                                           |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/>                              | non ancora avviato e per il quale sarà presentata apposita documentazione |
| <input type="radio"/>                              | avviato congiuntamente alla presente documentazione                       |
| <input type="radio"/>                              | già avviato e per il quale è stata presentata apposita documentazione     |
| Tipo di procedimento (permesso di costruire, ecc.) |                                                                           |
| <input type="text"/>                               |                                                                           |
| Protocollo                                         | Data                                                                      |
| <input type="text"/>                               | <input type="text"/>                                                      |
| Ente di riferimento                                |                                                                           |
| <input type="text"/>                               |                                                                           |

**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="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)*

|                           |                      |                       |                         |                                    |                      |                                      |                      |                          |                      |
|---------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <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>Interno</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="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>Interno</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="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>Interno</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="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>Interno</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="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<br><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<br><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                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <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'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                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Allegati progettuali</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | progetto architettonico<br><i>(specificare il codice fiscale del firmatario)</i><br><hr style="border: 0; border-top: 1px solid #ccc; margin-top: 5px;"/>                                                                                                                                                               |
| <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<br><i>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)</i><br><hr style="border: 0; border-top: 1px solid #ccc; margin-top: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid #ccc; margin-top: 5px;"/>              |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | relazione di calcolo delle strutture<br><i>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)</i><br><hr style="border: 0; border-top: 1px solid #ccc; margin-top: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid #ccc; margin-top: 5px;"/>           |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | fascicolo dei calcoli delle strutture portanti<br><i>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare il proprio fascicolo)</i><br><hr style="border: 0; border-top: 1px solid #ccc; margin-top: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid #ccc; margin-top: 5px;"/> |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>elaborati grafici e particolari costruttivi delle strutture</b><br>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare i propri elaborati grafici e particolari costruttivi) |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>            | <b>relazione sulle opere di fondazione</b><br>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)                                                         |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>piano di manutenzione</b><br>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)                                                                       |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>            | <b>relazione geologica R1</b><br><i>(ai sensi del Decreto ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.1)</i><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)                                                                 |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>            | <b>relazione geotecnica R2</b><br><i>(ai sensi del Decreto ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.2)</i><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)                                                                |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>            | <b>relazione geologica R3</b><br><i>(ai sensi della Deliberazione della Giunta regionale 30/11/2011, n. 9/2616, Punto 4)</i><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)                                        |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>            | <b>documentazione fotografica</b><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)                                                                                                                                   |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Ulteriori allegati</b>           |                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>            | <b>validazione del progetto e provvedimento di approvazione del progetto definitivo e/o esecutivo</b><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)                                                               |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>            | <b>copia del certificato previsto dall'articolo 9 della Legge 05/11/1971, n. 1086 (strutture prefabbricate)</b><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)                                                     |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>            | <b>ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria</b><br><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><br><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><br>(specificare altro allegato) (specificare il codice fiscale del firmatario)                                                                                                                  |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |

### 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