

**Ufficio destinatario**

*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*

*(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 | Interno      | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |                  |                             |         |              |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |              | Posta elettronica certificata |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |         |              |                               |       |                          |     |

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

(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**

| 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.)                        | Protocollo | Data |
|                                 |                                                                           |            |      |

**riguardante l'immobile sito in**

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

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

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

☐

SNC

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

Interno

Scala

Piano

☐

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio

Provincia

Numero Iscrizione

☐ **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"/>                 |                      |                          |                      |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                                    |                      |                                      |                      |                                      |                      |                          |                      |
| <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"/>                 |                      |                          |                      |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                                    |                      |                                      |                      |                                      |                      |                          |                      |
| <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>(specificare il codice fiscale del firmatario)<br>_____                                                                                                                                                        |
| <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>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)<br>_____<br>_____                                                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | relazione di calcolo delle strutture<br>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)<br>_____<br>_____                                                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | fascicolo dei calcoli delle strutture portanti<br>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare il proprio fascicolo)<br>_____<br>_____                                                       |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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/>                               |                                                                                                                                                                                                                       |



### **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.