



MODULO 15

COMUNICAZIONE DI DEPOSITO DEL CERTIFICATO DI COLLAUDO STATICO

(articolo 9 della Legge regionale 12/10/2015, n. 33, NTC 2018 e articolo 67 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)

Certificato di collaudo statico

 parziale dell'intera opera o finale

IL SOTTOSCRITTO

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						

DOMICILIAZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO

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

IN QUALITÀ DI COLLAUDATORE DEI LAVORI STRUTTURALI INERENTI LA DENUNCIA DEI LAVORI DI CUI ALL'ARTICOLO 65 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 06/06/2001, N. 380		
Tipo di procedimento pratica edilizia (permesso di costruire, ecc.)	Protocollo (in formato numerico)	Data
Tipo di procedimento pratica sismica (denuncia sismica, autorizzazione sismica, ecc.)	Protocollo (in formato numerico)	Data

PRESENTATA 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							

RELATIVA ALL'OPERA

Descrizione dell'opera										
LOCALIZZATA IN										
Particella terreni o Unità imm. urbana			Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input checked="" type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	<input type="checkbox"/>
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")										
il procedimento riguarda										
ulteriori immobili										
Destinazione d'uso principale										

COMUNICA

di aver redatto il certificato di collaudo statico (che allega alla presente comunicazione)

- in corso d'opera a lavori ultimati

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

- certificato di collaudo statico
 pagamento dell'imposta di bollo annullata per il certificato di collaudo statico
 ulteriori immobili oggetto del procedimento
 copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
 altri allegati (specificare)

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.

Sorico

Luogo

Data

il collaudatore delle opere