



Amministrazione destinataria
Comune di Cervignano d'Adda

Ufficio destinatario

Trasmissione della documentazione per costruzioni in zona sismica

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

Il sottoscritto

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

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	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						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

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

in relazione a procedimento edilizio

Stato del procedimento edilizio

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

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

riguardante l'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="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

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
									<input type="checkbox"/>	
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
									<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								

ulteriore impresa esecutrice rappresentata da

(se previste più imprese esecutrici)

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
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		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<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			

ulteriore impresa esecutrice rappresentata da

(se previste più imprese esecutrici)

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
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		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<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			

TRASMETTE

- la documentazione relativa all'istanza di autorizzazione sismica
- la documentazione relativa alla comunicazione di deposito sismico
- 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
(articolo 65 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)
- trasmette la nomina del collaudatore e l'accettazione all'assunzione dell'incarico
- 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
- la documentazione trasmessa riguarda un intervento di sopraelevazione
(articolo 90, comma 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)
- l'intervento riguarda opere ai sensi del paragrafo 6.1.1 NTC 2018 (aspetti geotecnici) o ha influenza su di esse
- l'intervento è ritenuto di modesta rilevanza in zona ben conosciuta dal punto di vista geotecnico

ATTENZIONE: selezionare tutti gli allegati dichiarati all'interno della modulistica regionale.

Elenco degli allegati

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

- modulistica regionale
- file XML generato dalla compilazione del modulo di istanza per costruzioni in zona sismica
- Asseverazioni/Attestazioni/Dichiarazioni**
- asseverazione di congruità e conformità del progetto architettonico (Modulo 7)
- asseverazione di congruità e conformità del progetto strutturale (Modulo 6)
- 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)
- dichiarazione del progettista per interventi di sopraelevazione (Modulo 8)
- dichiarazione del progettista (coordinatore) delle strutture ai sensi dell'art. 12, comma 5, della L.R. 33/2015 (art. 104, comma 1, D.P.R. 380/2001) (Modulo 4)
- dichiarazione del progettista strutturale relativa agli aspetti geotecnici dell'intervento (Modulo 11)
- 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)
- nomina del collaudatore
- accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore
- Allegati progettuali**
- progetto architettonico
(specificare il codice fiscale del firmatario)
- _____
- relazione illustrativa e scheda sintetica dell'intervento o di parti compiute dello stesso (Modulo 12)
- relazione sui materiali impiegati
(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)
- _____
- relazione di calcolo delle strutture
(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)
- _____
- fascicolo dei calcoli delle strutture portanti
(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare il proprio fascicolo)
- _____

<input checked="" type="checkbox"/>	elaborati grafici e particolari costruttivi delle strutture (specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare i propri elaborati grafici e particolari costruttivi)
<input type="checkbox"/>	relazione sulle opere di fondazione (specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)
<input checked="" type="checkbox"/>	piano di manutenzione (specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)
<input type="checkbox"/>	relazione geologica R1 <i>(ai sensi del Decreto Ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.1)</i> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	relazione geotecnica R2 <i>(ai sensi del Decreto Ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.2)</i> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	relazione geologica R3 <i>(ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale 30/11/2011, n. 9/2616, Punto 4)</i> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica (specificare il codice fiscale del firmatario)
Ulteriori allegati	
<input type="checkbox"/>	validazione del progetto e provvedimento di approvazione del progetto definitivo e/o esecutivo (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	copia del certificato previsto dall'articolo 9 della Legge 05/11/1971, n. 1086 (strutture prefabbricate) (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare altro allegato) (specificare il codice fiscale del firmatario)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cervignano d'Adda			
Luogo	Data	il dichiarante	il costruttore
l'ulteriore costruttore	l'ulteriore costruttore		