

**Regione
Lombardia****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						
<input type="text"/>	<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"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
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 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	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo di procedimento pratica sismica (denuncia sismica, autorizzazione sismica, ecc.)	Protocollo	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RELATIVA ALL'OPERA

Descrizione dell'opera

LOCALIZZATA IN*(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

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"/>

COMUNICA	
di aver redatto il certificato di collaudo statico (che allega alla presente comunicazione)	
<input type="radio"/>	in corso d'opera
<input type="radio"/>	a lavori ultimati
DICHARA	
<input checked="" type="checkbox"/>	che la seguente marca da bollo è stata annullata per l'apposizione sul certificato di collaudo
	Numero seriale marca da bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata
Elenco degli allegati	
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)	
<input checked="" type="checkbox"/>	certificato di collaudo statico

Luogo	Data	il collaudatore delle opere