

**Amministrazione destinataria****Ufficio destinatario**

**Denuncia di opere in conglomerato cementizio armato normale, in conglomerato cementizio armato precompresso, a struttura metallica**

***Ai sensi dell'articolo 65 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380***

**Il sottoscritto costruttore delle opere in cemento armato**

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<b>Residenza</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
<b>Sede legale</b>									
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 al procedimento edilizio****Stato del procedimento edilizio**

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

Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)

Protocollo

Data

**Riferimento alla trasmissione della documentazione per costruzioni in zona sismica**

- per il quale è stata depositata la documentazione per costruzioni in zona sismica, non valida agli effetti della denuncia dei lavori di realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso e a struttura metallica

Protocollo

Data

- per il quale sarà presentata separatamente la documentazione per costruzioni in zona sismica, non valida agli effetti della denuncia dei lavori di realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso e a struttura metallica

- per il quale non è necessario depositare la documentazione per costruzioni in zona sismica in quanto relativo a opere prive di rilevanza nei confronti della pubblica incolumità

**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****DENUNCIA**

- la realizzazione di opere
- la realizzazione di opere in variante a precedente denuncia

Protocollo

Data

**Classificazione opere**

- in conglomerato cementizio armato ordinario
- in conglomerato cementizio armato precompresso
- in conglomerato cementizio armato prefabbricato
- strutture metalliche
- strutture miste
- altre strutture (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità in atti,

**DICHIARA**

nella sua qualità di costruttore, che darà inizio all'esecuzione delle opere indicate e che i seguenti soggetti rappresentano i soggetti coinvolti nel procedimento.

**committente**

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					
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
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				

**progettista delle strutture**

per le strutture:

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	
										<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

**direttore dei lavori in cantiere**

per le strutture:

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	
<b>Sede Professionale</b>					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
SNC		CAP			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		

 **direttore dei lavori (produzione manufatti prefabbricati)**

per le strutture:

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	
<b>Sede Professionale</b>					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
SNC		CAP			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		

**collaudatore**

- sono previsti interventi di riparazione o interventi locali sulle costruzioni esistenti, pertanto il certificato di collaudo è sostituito dalla dichiarazione di regolare esecuzione resa dal direttore dei lavori ai sensi dell'articolo 67, commi 8-bis e 8-ter del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380

 **Il collaudatore incaricato è**

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	
<b>Sede Professionale</b>					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
SNC		CAP			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		

## Elenco degli allegati

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

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | nomina del collaudatore  |
| <input type="checkbox"/>            | accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | progetto dell'opera dal quale risultano in modo chiaro ed esauriente le calcolazioni eseguite, l'ubicazione, il tipo, le dimensioni delle strutture, e quanto altro occorre per definire l'opera sia nei riguardi dell'esecuzione sia nei riguardi della conoscenza delle condizioni di sollecitazione |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione illustrativa dalla quale risultano le caratteristiche, le qualità e le dosature dei materiali che verranno impiegati nella costruzione   |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati<br><br>(specificare altro allegato) _____<br><br>_____<br><br>_____<br><br>_____  |

(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.

Luogo

Data

il costruttore delle opere