

**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					
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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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		Indirizzo		Civico	Barrato	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									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
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 type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	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)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | certificato di collaudo statico |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo annullata per il certificato di collaudo statico |
| <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"/> | altri allegati <small>(specificare)</small> |

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.

Cavaria con Premezzo

Luogo

Data

il collaudatore delle opere