

 RegioneEmiliaRomagna	In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale	
--	---	--

in relazione alla pratica sismica

Numero	Protocollo	Data

per i lavori di

Descrizione

riguardante l'immobile sito in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

Nomina del collaudatore strutturale (MUR A.4/D.4)

*AI sensi dell'articolo 67, comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 e
articolo 19, comma 2 della Legge regionale 30/10/2008, n. 19*

Il sottoscritto committente dei lavori

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				

COMUNICA

di aver nominato quale collaudatore strutturale per i lavori di cui sopra, il tecnico

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				

A seguito di conferimento dell'incarico di effettuare il collaudo statico delle strutture dei lavori di cui sopra,

DICHIARA

- di accettare senza riserve l'incarico conferitogli dal committente
 con riferimento all'iscrizione all'ordine professionale
- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | di avere maturato almeno dieci anni di iscrizione |
| <input type="radio"/> | di avere maturato meno di dieci anni di iscrizione, l'intervento non riguarda opere in cemento armato, cemento armato precompresso ovvero opere a struttura metallica |
- di non aver preso parte alla progettazione delle opere sopra richiamate
 di impegnarsi a non prendere parte alla direzione ed esecuzione dei lavori
 di non essere collegato professionalmente, in modo diretto o indiretto, al costruttore
 che effettuerà il collaudo statico delle strutture entro 60 giorni dalla fine dei lavori strutturali
 che provvederà a depositare copia autentica del certificato di collaudo alla Struttura tecnica competente per territorio e al SUE/SUAP del Comune in cui ricade l'opera stessa
 nei casi riconducibili all'articolo 67, comma 4 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, si allegano alla presente la copia della richiesta della designazione della terna all'Ordine provinciale degli ingegneri o degli architetti e la copia della terna di nominativi fra i quali il collaudatore è stato scelto

Luogo	Data	il committente	il collaudatore strutturale