

	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	
								<input type="checkbox"/>		

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
								<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					

## 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
										<input type="checkbox"/>	
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
- ☐ di avere maturato almeno dieci anni di iscrizione
- ☐ 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	