

	<p>Alla struttura tecnica competente in materia sismica</p> <p>Al S.U.E./S.U.A.P. del Regione Emilia Romagna</p>	
---	--	--

Asseverazione relativa alle varianti non sostanziali riguardanti parti strutturali (MUR A.15/D.9)

Il presente modulo è da depositare ad integrazione del progetto esecutivo originario riguardante le strutture, prima della loro ultimazione

Ai sensi dell'articolo 9, comma 4 della Legge regionale 30/10/2008, n. 19 e della Deliberazione della Giunta regionale 21/12/2016, n. 2272

Con riferimento alla richiesta o presentazione di:

☐ PDC

☐ SCIA

☐ altro (specificare)

Numero	Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Per i lavori di

Riguardanti l'immobile sito in:

P.T. o U.I.U.	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"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

DATI DEI PROGETTISTI

Il sottoscritto progettista architettonico dell'intero intervento

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"/>

e il sottoscritto progettista strutturale dell'intero intervento

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"/>						

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

ASSEVERANO

ai sensi dell'articolo 481 del Codice Penale, ciascuno per la parte di competenza,
che la variante, riguardante parti strutturali, non ha carattere sostanziale (VNS), in quanto:

- ☐ rientra in uno o più dei casi descritti al paragrafo 2 dell'allegato 2 alla Deliberazione della Giunta regionale 21/12/2016, n. 2272
- ☐ V.1 ☐ V.2 ☐ V.3.1 ☐ V.3.2 ☐ V.4 ☐ V.5 ☐ V.6
- alla presente asseverazione sono allegati relazione tecnica esplicativa ed elaborato grafico predisposti secondo i contenuti previsti nel paragrafo 3.1 dell'allegato 2 alla Deliberazione della Giunta regionale 21/12/2016, n. 2272
- ☐ non ricade in uno o più dei casi descritti al paragrafo 2 dell'allegato 2 alla Deliberazione della Giunta regionale 21/12/2016, n. 2272
- alla presente asseverazione sono allegati relazione tecnica esplicativa ed elaborato grafico predisposti secondo i contenuti previsti nel paragrafo 3.1 dell'Allegato 2 alla Deliberazione della Giunta regionale 21/12/2016, n. 2272

INOLTRE

il sottoscritto direttore dei lavori architettonico

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"/>						

DICHIARA

di sottoscrivere la presente asseverazione per presa visione.

Quadro Riepilogativo della documentazione

ELABORATI PROGETTUALI ALLEGATI

ALLEGATO	DENOMINAZIONE
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione tecnica
<input checked="" type="checkbox"/>	elaborati grafici
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altro
	<div><div>(descrizione dell'allegato)</div><div>(codice fiscale del firmatario)</div></div>

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 progettista architettonico

il progettista strutturale

il direttore dei lavori architettonico