


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

|   |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |
|---|-----------|-------------------|--------|-----------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Tipo di procedimento (pratica sismica, variante, autorizzazione sismica)  |           | Numero protocollo |        | Data protocollo |            |           |                          |                          |     |
|   |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |
|   |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |
|   |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |
| Committente   |           | Nome              |        | Codice Fiscale  |            |           |                          |                          |     |
| Cognome   |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |
|   |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |
| <b>per i lavori di</b>  |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |
| Descrizione   |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |
|   |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |
| <b>riguardanti l'immobile sito in</b>   |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |
| 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 <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |
| il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili  |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |
| Destinazione d'uso principale   |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |
|   |           |                   |        |                 |            |           |                          |                          |     |

## Deposito del certificato di collaudo (MUR A.18/D.12)

*(ai sensi dell'articolo 19, comma 3, della Legge regionale 30/10/2008, n. 19)*

|                                     |        |                |                  |                             |        |              |                               |                |                   |                          |     |
|-------------------------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------|--------------|-------------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-----|
| <b>Il sottoscritto collaudatore</b> |        |                |                  |                             |        |              |                               |                |                   |                          |     |
| 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 |                |                   |                          |     |
|                                     |        |                |                  |                             |        |              |                               |                |                   |                          |     |

## 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

## DEPOSITA

copia autentica del certificato di collaudo delle strutture.

### Quadro Riepilogativo della documentazione

#### ELABORATI PROGETTUALI ALLEGATI

| ALLEGATO                            | DENOMINAZIONE  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | certificato di collaudo statico  |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo da apporre sul certificato di collaudo |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità  |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

### 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 collaudatore