

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

Tipo di procedimento (pratica sismica, variante, autorizzazione sismica)		Numero protocollo		Data protocollo					
Committente		Nome		Codice Fiscale					
Cognome									
per i lavori di									
Descrizione									
riguardanti l'immobile sito in									
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)

Il sottoscritto collaudatore										
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