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

in relazione alla pratica sismica		
Numero	Protocollo	Data

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 *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

**Denuncia dei lavori di realizzazione di opere con materiali e sistemi costruttivi disciplinati dalle norme tecniche in vigore (MUR A.14/D.8)**

***Ai sensi dell'articolo 65, comma 1, del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380***

## Il sottoscritto costruttore delle opere in cemento armato

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<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				

## 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

nella sua qualità di costruttore dell'intervento sopra specificato, che ai sensi delle Norme Tecniche per le Costruzioni vigenti si configura come intervento di:

<input type="radio"/>	nuova denuncia				
<input type="radio"/>	nuova costruzione				
<input type="radio"/>	miglioramento				
<input type="radio"/>	adeguamento				
<input type="radio"/>	riparazione o intervento locale				
Classificato, nei riguardi della pubblica incolumità ai sensi dell'articolo 94 bis, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 e ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale 07/12/2020, n. 1814					
<input type="radio"/>	rilevante				
<input type="radio"/>	di minore rilevanza				
<input type="radio"/>	privo di rilevanza				
<input type="radio"/>	variante o integrazione a precedente denuncia				
<table><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>		Numero	Data		
Numero	Data				

## DEPOSITA

la presente denuncia e gli elaborati previsti dall'articolo 65 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 come specificati nella sezione A del presente modulo relativi al progetto

<input type="radio"/>	completo
<input type="radio"/>	parziale

## della struttura

### Classificazione opere

- in c.a./c.a.p. in opera
- in c.a./c.a.p. prefabbricato
- occasionale
  - in serie dichiarata
  - in serie controllata
- composta acciaio calcestruzzo
- metallica
- acciaio
  - alluminio
- in legno
- in muratura
- ordinaria
  - armata
  - confinata
  - mista
- Descrizione**
- realizzata mediante altri sistemi costruttivi di cui al paragrafo 4.6 delle Norme tecniche per le costruzioni 2018

## Indica di seguito i nomi e recapiti di

(il costruttore assume con la presente tutte la responsabilità di legge per quanto riguarda l'indicazione delle figure professionali segnalate)

### committente

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<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"/>					
Residenza										
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"/>				
<b>in qualità di</b> (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)										
Ruolo										
<input type="text"/>										
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia						
<input type="text"/>				<input type="text"/>						
Sede legale										
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"/>
Codice Fiscale				Partita IVA						
<input type="text"/>				<input type="text"/>						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione					
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>					

**progettista architettonico dell'intero intervento**

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							

**progettista strutturale dell'intero intervento**

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							

**progettista delle strutture**

prefabbricato occasionale/serie dichiarata/controllata  metalliche

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							

**direttore dei lavori strutturali**

*(da intendersi direttore dei lavori ai sensi dell'articolo 65 del DPR 380/2001)*

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			

**direttore dei lavori per il montaggio delle strutture prefabbricate o metalliche**

*(da intendersi direttore dei lavori ai sensi dell'articolo 65 del DPR 380/2001)*

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			

**responsabile della produzione in stabilimento**

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			

**costruttore delle strutture da realizzarsi in opera**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<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				

**ditta produttrice delle strutture prefabbricate occasionali**

cemento armato e/o cemento armato precompresso  metalliche

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<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				

**ditta produttrice dei prefabbricati in serie** dichiarata controllata metallica

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					

 **ditta responsabile del montaggio delle strutture** prefabbricate metalliche

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					

### Quadro Riepilogativo della documentazione

ELABORATI PROGETTUALI ALLEGATI	
ALLEGATO	DENOMINAZIONE
<input checked="" type="checkbox"/>	progetto dell'opera dal quale risultano in modo chiaro ed esauriente le calcolazioni eseguite, l'ubicazione, il tipo, le dimensioni delle strutture, e quanto altro occorre per definire l'opera sia nei riguardi dell'esecuzione sia nei riguardi della conoscenza delle condizioni di sollecitazione
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione illustrativa dalla quale risultano le caratteristiche, le qualità e le dosature dei materiali che verranno impiegati nella costruzione
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione geologica/geotecnica
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altro
	<b>(descrizione dell'allegato)</b>
	<b>(codice fiscale del firmatario)</b>

### 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 costruttore delle opere in cemento armato