



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Cervignano d'Adda

**Ufficio destinatario**

## Trasmissione della documentazione per costruzioni in zona sismica

***Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, della Legge Regionale 12/10/2015, n. 33 e della Deliberazione della Giunta Regionale 30/03/2016 n. 10/5001***

### Il sottoscritto

*(inserire i dati del soggetto individuato come 'committente' nella modulistica regionale)*

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						

### 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

### in relazione a procedimento edilizio

<b>Stato del procedimento edilizio</b>				
<input type="radio"/>	non ancora avviato e per il quale sarà presentata apposita documentazione			
<input type="radio"/>	avviato congiuntamente alla presente documentazione			
<input type="radio"/>	già avviato e per il quale è stata presentata apposita documentazione			
	<b>Tipo di procedimento (permesso di costruire, ecc.)</b>	<b>Protocollo</b>	<b>Data</b>	<b>Ente di riferimento</b>

**riguardante 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

**ricadente in zona sismica****Zona sismica**

- Zona 1 - Livello di pericolosità alto  
 Zona 2 - Livello di pericolosità medio  
 Zona 3 - Livello di pericolosità basso  
 Zona 4 - Livello di pericolosità molto basso

**per il quale l'impresa esecutrice dei lavori****Nomina dell'impresa esecutrice dei lavori**

- non è stata ancora individuata  
 è già stata individuata ed è la seguente

**impresa esecutrice rappresentata da**

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza	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	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				

**ulteriore impresa esecutrice rappresentata da**

*(se previste più imprese esecutrici)*

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		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<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			

**ulteriore impresa esecutrice rappresentata da**

*(se previste più imprese esecutrici)*

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		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<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			

## TRASMETTE

- la documentazione relativa all'istanza di autorizzazione sismica
- la documentazione relativa alla comunicazione di deposito sismico
- la documentazione trasmessa è valida agli effetti della denuncia dei lavori di realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso e a struttura metallica, pertanto  
*(articolo 65 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)*
- trasmette la nomina del collaudatore e l'accettazione all'assunzione dell'incarico
- sono previsti interventi di riparazione o interventi locali sulle costruzioni esistenti, come definiti dalla normativa tecnica, pertanto il certificato di collaudo è sostituito dalla dichiarazione di regolare esecuzione resa dal direttore dei lavori ai sensi dell'articolo 67 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380
- la documentazione trasmessa riguarda un intervento di sopraelevazione  
*(articolo 90, comma 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)*
- l'intervento riguarda opere ai sensi del paragrafo 6.1.1 NTC 2018 (aspetti geotecnici) o ha influenza su di esse
- l'intervento è ritenuto di modesta rilevanza in zona ben conosciuta dal punto di vista geotecnico

**ATTENZIONE:** selezionare tutti gli allegati dichiarati all'interno della modulistica regionale.

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- modulistica regionale
- file XML generato dalla compilazione del modulo di istanza per costruzioni in zona sismica
- Asseverazioni/Attestazioni/Dichiarazioni**
- asseverazione di congruità e conformità del progetto architettonico (Modulo 7)
- asseverazione di congruità e conformità del progetto strutturale (Modulo 6)
- dichiarazione/asseverazione dell'estensore della relazione geotecnica di congruità dei contenuti della relazione geotecnica ai requisiti richiesti dal Punto 6.2.2 NTC 2018 (Modulo 10)
- dichiarazione del progettista per interventi di sopraelevazione (Modulo 8)
- dichiarazione del progettista (coordinatore) delle strutture ai sensi dell'art. 12, comma 5, della L.R. 33/2015 (art. 104, comma 1, D.P.R. 380/2001) (Modulo 4)
- dichiarazione del progettista strutturale relativa agli aspetti geotecnici dell'intervento (Modulo 11)
- dichiarazione/asseverazione del geologo di congruità dei contenuti della relazione geologica ai requisiti richiesti dal paragrafo 6.2.1 delle NTC 2018 e/o dalla D.G.R. 2616/2011 (Modulo 9)
- nomina del collaudatore
- accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore
- Allegati progettuali**
- progetto architettonico  
*(specificare il codice fiscale del firmatario)*
- \_\_\_\_\_
- relazione illustrativa e scheda sintetica dell'intervento o di parti compiute dello stesso (Modulo 12)
- relazione sui materiali impiegati  
*(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)*
- \_\_\_\_\_
- relazione di calcolo delle strutture  
*(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)*
- \_\_\_\_\_
- fascicolo dei calcoli delle strutture portanti  
*(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare il proprio fascicolo)*
- \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>elaborati grafici e particolari costruttivi delle strutture</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare i propri elaborati grafici e particolari costruttivi)
<input type="checkbox"/>	<b>relazione sulle opere di fondazione</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>piano di manutenzione</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)
<input type="checkbox"/>	<b>relazione geologica R1</b> <i>(ai sensi del Decreto Ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.1)</i> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	<b>relazione geotecnica R2</b> <i>(ai sensi del Decreto Ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.2)</i> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	<b>relazione geologica R3</b> <i>(ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale 30/11/2011, n. 9/2616, Punto 4)</i> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	<b>documentazione fotografica</b> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<b>Ulteriori allegati</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>validazione del progetto e provvedimento di approvazione del progetto definitivo e/o esecutivo</b> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	<b>copia del certificato previsto dall'articolo 9 della Legge 05/11/1971, n. 1086 (strutture prefabbricate)</b> (specificare il codice fiscale del firmatario)
<input type="checkbox"/>	<b>ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria</b> <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>ulteriori immobili oggetto del procedimento</b>
<input type="checkbox"/>	<b>copia del documento d'identità</b> <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura</b>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (specificare altro allegato) <span style="float: right;">(specificare il codice fiscale del firmatario)</span>

### 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.

Cervignano d'Adda			
Luogo	Data	il dichiarante	il costruttore
l'ulteriore costruttore	l'ulteriore costruttore		