



**Regione  
Lombardia**

**MODULO 15**

**COMUNICAZIONE DI DEPOSITO DEL CERTIFICATO DI COLLAUDO STATICO**

(articolo 9 della Legge Regionale 12/10/2015, n. 33, NTC 2018 e articolo 67 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)

Certificato di collaudo statico

parziale  dell'intera opera o finale

**IL SOTTOSCRITTO**

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		Indirizzo		Civico		Barrato	
Provincia		Comune		Scala		Piano	
SNC <input type="checkbox"/>		CAP		Telefono cellulare		Telefono fisso	
Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**DOMICILIAZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO**

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**IN QUALITÀ DI COLLAUDATORE DEI LAVORI STRUTTURALI INERENTI LA DENUNCIA DEI LAVORI DI CUI ALL'ARTICOLO 65 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 06/06/2001, N. 380**

Tipo di procedimento pratica edilizia (permesso di costruire, ecc.)	Protocollo (in formato numerico)	Data
Tipo di procedimento pratica sismica (denuncia sismica, autorizzazione sismica, ecc.)	Protocollo (in formato numerico)	Data

**PRESENTATA DA**

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

**RELATIVA ALL'OPERA**

Descrizione dell'opera

**LOCALIZZATA IN**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

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

il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

**COMUNICA**

di aver redatto il certificato di collaudo statico (che allega alla presente comunicazione)

 in corso d'opera     a lavori ultimati

### Elenco degli allegati

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

- certificato di collaudo statico
- pagamento dell'imposta di bollo annullata per il certificato di collaudo statico
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 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.

San Pellegrino Terme

Luogo

Data

il collaudatore delle opere