



**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					
Partita IVA	Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

DOMICILIAZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere 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

RELATIVA ALL'OPERA

Descrizione dell'opera

LOCALIZZATA IN

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario 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)

<input checked="" type="checkbox"/>	certificato di collaudo statico
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo annullata per il certificato di collaudo statico
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Arcene		
Luogo	Data	Il dichiarante