



**Amministrazione destinataria**

Comune di Rosà

**Ufficio destinatario**



## Preavviso e denuncia dei lavori in zona sismica per interventi rilevanti

***Ai sensi degli articoli 93 e 94 bis, comma 1, lettere a) del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380***

### Il sottoscritto committente dei lavori

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

\_\_\_\_\_

**il sottoscritto rappresentante dell'impresa costruttrice delle strutture in opera**

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								

 **il sottoscritto rappresentante dell'impresa costruttrice delle strutture prefabbricate**

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								

**CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE SISMICA PER ESEGUIRE I LAVORI**

**Descrizione intervento**

**da realizzare presso 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 \_\_\_\_\_

**i lavori si configurano come intervento di**

*(ai sensi del Decreto Ministeriale 17/01/2018, Norme tecniche delle Costruzioni)*

**Intervento**

- nuova costruzione
- adeguamento sismico
- miglioramento sismico
- intervento locale

**la presente denuncia costituisce**

**Denuncia**

- nuovo deposito
- variante sostanziale al deposito

Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo	Ente di riferimento

**qualificazione dell'intervento**

*(ai sensi dell'articolo 94-bis del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 e della Deliberazione della Giunta Regionale 29/12/2020, n. 1823)*

**Qualificazione dell'intervento**

- l'intervento viene considerato rilevante in quanto l'opera si riferisce a
  - interventi di adeguamento o miglioramento sismico di costruzioni esistenti nelle località sismiche ad alta sismicità (Zona 1) e a media sismicità (Zona 2, limitatamente a valori di accelerazione  $0,20 g \leq ag \leq 0,25 g$ )
  - nuove costruzioni che si discostino dalle usuali tipologie o che per la loro particolare complessità strutturale richiedano più articolate calcolazioni e verifiche, situate in Zona 1 e 2
  - interventi relativi ad edifici di interesse strategico e alle opere infrastrutturali la cui funzionalità durante gli eventi sismici assume rilievo fondamentale per le finalità di protezione civile, nonché relativi agli edifici e alle opere infrastrutturali che possono assumere rilevanza in relazione alle conseguenze di un loro eventuale collasso, situati in Zona 1 e 2. (Deliberazione della Giunta Regionale 28/11/2003, n. 3645)
- ai sensi dell'articolo 93, comma 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, il presente preavviso scritto, con contestuale deposito del progetto e dell'asseverazione di cui al comma 4 del suddetto articolo, è valido anche agli effetti della denuncia dei lavori di realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso e a struttura metallica (articolo 65 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380), pertanto
  - trasmette la nomina del collaudatore e l'accettazione all'assunzione dell'incarico

**Le figure professionali che intervengono nella redazione del progetto sono le seguenti**

**progettista architettonico**

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**progettista delle strutture in opera**

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**progettista delle strutture prefabbricate**

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

direttore dei lavori strutturali 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													

geologo

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													

collaudatore in corso d'opera

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													

**Elenco degli allegati**

*(tutti gli elaborati progettuali dovranno essere sottoscritti dai tecnici competenti e controfirmati dal Direttore dei lavori delle strutture)*

- n° ulteriori intestatari del procedimento
- progetto architettonico completo di estratti mappa e planimetrie, relazione tecnica ed elaborati (specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)

**Progetto strutturale esecutivo**

- relazione illustrativa sui materiali impiegati**  
(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)  

---

---
- relazione tecnica sintetica con illustrazione degli elementi essenziali del progetto strutturale**  
(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)  

---

---
- relazione di calcolo strutturale**  
(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)  

---

---
- fascicolo dei calcoli**  
(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)  

---

---
- elaborati grafici esecutivi e particolari costruttivi**  
(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)  

---

---
- relazione geologica sulle indagini, caratterizzazione e modellazione geologica del sito**  
(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)  

---

---
- relazione geotecnica sulle indagini, caratterizzazione e modellazione del volume significativo del terreno**  
(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)  

---

---
- relazione sulla modellazione sismica concernente la pericolosità sismica di base del sito in costruzione**  
(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)  

---

---
- piano di manutenzione della parte strutturale dell'opera**  
(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)  

---

---

**Mel caso di costruzioni esistenti: i seguenti elaborati previsti dalle Norme tecniche per le costruzioni cap. 8**

- allegati per costruzioni esistenti**  
(specificare) (specificare il codice fiscale del firmatario)  

---

---

---

---

**Altri elaborati**

- nomina del collaudatore in corso d'opera con accettazione dell'incarico
- asseverazione in merito alla rispondenza alle norme tecniche, alla coerenza tra progetto architettonico e strutturale ed al rispetto delle prescrizioni sismiche contenute negli strumenti di pianificazione urbanistica

**Ulteriori allegati**

- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati  
*(specificare altro allegato)* *(specificare il codice fiscale del firmatario)*

**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.

Rosà			
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il committente</b>	<b>il legale rappresentante dell'impresa costruttrice delle strutture in opera</b>
<input type="text"/>			
<b>il rappresentante dell'impresa costruttrice delle strutture prefabbricate</b>			