

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Servizio edilizia privata e ambiente



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

II sottos	critto com	mittente d	ei lavori									
Cognome				Nome				Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di na	ascita			Cittadinar	ıza			
Residenza												
Provincia	Comune	V A	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elett	ronica ordinaria	a		Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualit	à di (questa	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichi	iarante non è u	ına persona fis	rica)					
Ruolo												
		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \										
Denominazio	ne/Ragione so	ciale						Tipologia				
	•											
Sede legale												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	е					Partita IVA						
Telefono				Posta elett	ronica ordinari	a	•	Posta elei	tronica certi	ificata		
							2				\mathcal{A}	
Iscrizione al I	Registro Impre	se della Camer	a di Commerci	0			Provincia	Numero Is	crizione			
		or sella callel	a a. commerci	-			1 Total Ca	. ramero is		-		
						*						

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 sottoso	critto rappre	sentante de	ell'impresa Non	costruttrice dell	e struttur	e in opera	Codice Fise	cale			
Data di nasci	ita	Ses	sso Luog	go di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune	Indi	irizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	ulare Te	elefono fisso	Post	a elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certif	ficata		
in qualită Ruolo	à di (questa sez	ione deve esser	re compilata se	il dichiarante non è un	na persona fisi	ica)					
	one/Ragione socia	le					Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune	Ind	irizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono			Pos	ta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Iscrizione al I	Registro Imprese	della Camera di (Commercio			Provincia	Numero Is	crizione			
			X								
	oscritto rapp	resentante		sa costruttrice d	elle strutt	ure prefab					
Cognome			Non	ie			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta	Ses	sso Luos	go di nascita			Cittadinan	73			
Data di Hasci	···	Jes	Luo	,o di liascita			Cittadillall				
Residenza Provincia	Comune	Indi	irizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	ulare Te	elefono fisso	Post	a elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certif	ficata		
in qualită	à di (questa sez	ione deve esser	re compilata se	il dichiarante non è un	na persona fisi	ica)					
D											
Ruolo											
	one/Ragione socia	le					Tipologia				
	one/Ragione socia Comune		irizzo		Civico	Barrato	Tipologia Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Denominazio Sede legale Provincia	Comune		irizzo			Barrato		Scala	Piano	SNC	САР
Denominazio	Comune		irizzo		Civico Partita IVA	Barrato		Scala	Piano	SNC	САР
Denominazio Sede legale Provincia	Comune			ta elettronica ordinaria		Barrato	Interno	Scala tronica certi		SNC	САР

CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE SISMICA PER ESEGUIRE I LAVORI

De	scrizione i	ntervento										
Descrizione intervento												
		zare presso l'immo										
Ρ.	T. o U.I.U.		Cod. cat. S	ezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
		S	Indivious.		Christ	Danneta	latana a	Carla	Piana	CNC	CAD	
Pi	ovincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
U	teriori imn	nobili oggetto del procedimo	ento <i>(allegare il mod</i>	lulo "ulterio	ori immobili ogge	etto del procedi	mento")					
i	proced	imento riguarda	l	ılteriori	immobili							
D	estinazione	e d'uso principale										
: 1	averi ci	configurano come i	intorvonto di									
		ecreto ministeriale 17/01/20		alla Castruz	ionil							
	ervento	ecreto ministeriale 1770 1720	16, Norme techniche di	ene costruz	ionij							
C	nuo	va costruzione										
C	ade (guamento sismico		-								
C) migl	lioramento sismico										
C) inte	rvento locale										
la	presen	te denuncia costitu	isce					7				
	nuncia											
C	nuo nuo	vo deposito										
C	varia	ante sostanziale al d	leposito									
	Nume	ero protocollo (in formato nu	ımerico) Data	protocoll	0	Ente di r	iferimento	_				
qı	ualifica	zione dell'intervent	0									
		rticolo 94-bis del Decreto del F		oblica 06/0	6/2001, n. 380	e della Delibera:	zione della Giunt	a regionale 29.	/12/2020, n. 182	23)		
Qı	alificazion	e dell'intervento						-				
✓	l'inte	ervento viene consid	lerato rilevant	e in qua	anto l'opera	a si riferisc	e a					
		interventi di adegu	_								alta sismic	ità
	(Zona 1) e a media sismicità (Zona 2, limitatamente a valori di accelerazione 0,20 g ≤ ag ≤ 0,25 g)											
	nuove costruzioni che si discostino dalle usuali tipologie o che per la loro particolare complessità strutturale									ale		
		richiedano più artic										
		interventi relativi a			_	-					_	
		sismici assume ril										
		infrastrutturali che	-				_	uenze di u	ın loro even	tuale colla	sso, situat	i in `
		Zona 1 e 2. (Deliber	razione della G	iunta re	egionale 28	3/11/2003	, n. 3645)					
	ai se	ensi dell'articoli 93,	comma 5 del	Decreto	del Presid	dente dalla	repubblica	a 06/06/2	2001, n. 380	O, il preser	nte preavv	iso
		to, con contestuale		_								
	_	effetti della denunci			-	_					-	550
	e a s	struttura metallica (a							2001, n. 380)), pertanto)	
		trasmette la nomin	na del collauda	tore e l'	accettazio	ne all'assu	nzione dell	'incarico				

Titolo	hitettonico								
The local distriction of the local distriction	Cognome		Nome			Codice Fis	cale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	nza		
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizione
PUSSESSU PAI LILA IVA	Partitativa		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Piovilicia	Nume	i o iscrizione
Sede Professionale Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinar	ia		Posta elet	tronica certifi	cata	
✓progettista del	le strutture i	in opera							
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fis	cale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza		
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizione
Sede Professionale									
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinar	ia		Posta elet	tronica certific	cata	
progettista del	le strutture i	prefabbrio	ate						
_progettista del	le strutture	prefabbrio	cate Nome			Codice Fis	cale		
Titolo			Nome	•					
		prefabbrio Sesso		*		Codice Fis			
Titolo			Nome	Sezione	Regione			Nume	ro iscrizione
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA	Cognome		Nome Luogo di nascita	Sezione	Regione		nza	Nume	ro iscrizione
Titolo Data di nascita	Cognome Partita IVA		Nome Luogo di nascita	Sezione	Regione Barrato		Provincia	Nume	ro iscrizione
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinan	Provincia Scala	Piano	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita	Civico		Cittadinan	Provincia	Piano	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinan	Provincia Scala	Piano	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinan	Provincia Scala	Piano	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinan	Provincia Scala	Piano	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinan	Provincia Scala	Piano	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinan	Provincia Scala	Piano	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinan	Provincia Scala	Piano	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinan	Provincia Scala	Piano	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinan	Provincia Scala	Piano	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinan	Provincia Scala	Piano	

Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Plano SNC CAP Posta elettronica ordinaria Posta del Inserta IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Comune Indirizzo Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Provincia Comune Indirizzo Comune Regione Provincia Interno Scala Plano SNC CAP Posta elettronica certificata Provincia Comune Indirizzo Chiego Barrato Interno Scala Plano SNC CAP Posta elettronica certificata Provincia Comune Regione Provincia Indirizzo Chiego Barrato Interno Scala Plano SNC CAP Posta elettronica certificata Provincia Comune Regione Regione Provincia Interno Scala Plano SNC CAP Posta elettronica certificata Provincia Comune Regione Regione Provincia Interno Scala Plano SNC CAP Posta elettronica certificata Provincia Comune Regione Regione Provincia Interno Scala Plano SNC CAP Posta elettronica certificata Provincia Comune Regione Regione Provincia Rome Regione Provincia Rome Scala Plano SNC CAP Posta eletronica certificata Provincia Comune Indiritzo Regione Regione Provincia Rome Scala Plano SNC CAP Posta eletronica certificata Provincia Comune Indiritzo Posta eletronica ordinaria Posta eletronica certificata Provincia Comune Indiritzo Regione Regione Provincia Romano Regione Regione Provincia Romano Regione Regione Provincia Romano Regione Regione Provincia Romano Regione Regione Regione Provincia Romano Regione Regione Regione Provincia Romano Regione Regi	✓direttore dei	lavori struttur	ali dell'int	ero intervento							
Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sectione Regione Provincia Itamero locatione Provincia Comune Indifizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Reference cellulare Telefono fisso Posta elettronica certificata Posta del provincia Comune Telefono Cellulare Telefono fisso Posta elettronica certificata Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Provincia Interno Scala Piano SNC CAP Provincia Comune Indifizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Provincia Comune Indifizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Provincia Comune Provincia Comune Posta elettronica certificata Provincia Comune Code Piano SNC CAP Provincia Comune Posta certificata Provincia Comune Indifizzo Posta certificata Comune Posta certificata Provincia Comune Indifizzo Code Posta certificata Provincia Comune Indifizzo Code Posta certificata Posta certificata Provincia Comune Indifizzo Posta certificata Po	Titolo	Cognome		Nome			Codice Fisca	le			
Possesso Partitia IVA Partitia IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Plano SIL CAP Partitia IVA Partitia IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Comune Indirizzo Posta destronica ordinaria Posta destronica certificata Posta destronica certificata Processoro Regiona Congruene Rome Codice Fiscale Codice Fiscale Codice Fiscale Provincia Comune Provincia Interno Scala Plano SIL CAP Processoro Regiona Romenia Comune Romenia Codice Processoro Regiona Romenia Romenia Codice Processoro Regiona Romenia Codice Processor Romenia Codice Romenia Romenia Codice Romenia Romenia Codice Romenia Cod											
Sede Professionale Prosencia Comune Indirizze Civico Barrato Interno Scala Plane SNC CAP Posta elettronica certificata Posta elettronica certificata Posta elettronica certificata Codice Fiscale Codice	Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	1			
Posta elettronica cordinaria Posta eletronica cordina	Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizione	
Telefono cellulare Telefono fisso Cognome Rome Rome Codice Fiscale Citadinarera Citadinarera Citadinarera Citadinarera Convessor Begitta IVIA Parita IVIA Albo o Ordine Sesione Regione Freedrino cellulare Telefono fisso Benta elettronica endinaria Rome Coding Fiscals	Sede Professionale Provincia Comune	7	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno S	Scala F	Piano	SNC CAP	
Codice Fiscale	Telefono cellulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certific	ata		
Possessio Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero Inscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Clufco Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Filefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Clufco Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Collaudatore in corso d'opera Codice Fiscale Codice Fiscale Cuttadinanza Cittadinanza											
Possessio Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero Inscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Clufco Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Filefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Clufco Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Collaudatore in corso d'opera Codice Fiscale Codice Fiscale Cuttadinanza Cittadinanza											
Possessio Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero Inscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Clufco Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Filefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Clufco Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Collaudatore in corso d'opera Codice Fiscale Codice Fiscale Cuttadinanza Cittadinanza	geologo										
Possesso Bartita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Begione Provincia Numero istrizione Sade Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Collaudatore in corso d'opera Intitolo Cognome Nome Codre Fiscale Cotta di nascita Sesso Luego di nascita Cittadinanza Cata di nascita Sesso Luego di nascita Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codre Fiscale Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Partita IVA Partita IVA Posta elettronica ordinaria Possesso Partita IVA Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Civ	Titolo	Cognome		Nome			Codice Fisca	le			
Possesso Bartita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Begione Provincia Numero istrizione Sade Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Collaudatore in corso d'opera Intitolo Cognome Nome Codre Fiscale Cotta di nascita Sesso Luego di nascita Cittadinanza Cata di nascita Sesso Luego di nascita Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codre Fiscale Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Partita IVA Partita IVA Posta elettronica ordinaria Possesso Partita IVA Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Civ											
Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Collaudatore in corso d'opera Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luggo di nascita Cittadinanza Provincia Value Provincia Numero iscrizione Provincia Cognome Nome Codice Fiscale Provincia Numero iscrizione	Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Posta eletronica Comune Telefono cellulare Telefono fissa Pissta eletronica ordinaria Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fissa Posta eletronica ordinaria Nome Codice Fiscale Cittadinanza Cittadinanza Prossesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Regione Regione Provincia Numero iscrizione Provincia Comune Indirizzo Clulco Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Provincia Numero iscrizione Feredino cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Filosti gli elaborati progettuali dovranno essere sottoscrito dal tecno competenti e controfirmati dal Di. delle strutture) progetto architectronico completo di estratti mappa e planimetrie, relazione tecnica ed elaborati (specificare i codici fiscali del firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal Di. delle strutture)	Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizione	
Posta eletronica Comune Telefono cellulare Telefono fissa Pissta eletronica ordinaria Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fissa Posta eletronica ordinaria Nome Codice Fiscale Cittadinanza Cittadinanza Prossesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Regione Regione Provincia Numero iscrizione Provincia Comune Indirizzo Clulco Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Provincia Numero iscrizione Feredino cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Filosti gli elaborati progettuali dovranno essere sottoscrito dal tecno competenti e controfirmati dal Di. delle strutture) progetto architectronico completo di estratti mappa e planimetrie, relazione tecnica ed elaborati (specificare i codici fiscali del firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal Di. delle strutture)	Sade Duff and										
Collaudatore in corso d'opera Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luggo 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 SNE CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Elenco degli allegati (Ituti gii eloborati progettudi 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 el'aborati (specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)			Indirizzo		Civico	Barrato	Interno S	Scala F	Piano	SNC CAP	
Collaudatore in corso d'opera Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luggo 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 SNE CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Elenco degli allegati (Ituti gii eloborati progettudi 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 el'aborati (specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)											
Data di nascita Sesso Lugo di nascita Sesso Ses	Telefono cellulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certific	ata		
Data di nascita Sesso Lugo di nascita Sesso Ses											
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 Flenco degli allegati (Ituti 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)			era	Nome			Coding Figure				
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 Comparison	Titolo	Cognome					Cource Fisca				
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)	Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Comune Federal Comune F	Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizione	
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)	Sede Professionale										
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)	Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno S	Scala F	Piano	SNC CAP	
(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)	Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certific	ata		
(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)											V
(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)				Elanca d	ogli alloga	ti					
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)		(tutti gli elaborat	i progettuali dou				i dal Direttore de	ei lavori delle s	strutture)		
(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)	n° ulteriori				,	,			,		
								laborati			
	(specificare i cod	dici fiscali dei firmata	ari - tutti gli ela	borati progettuali dovranno e	ssere controfir	mati dal DL de	lle strutture)				

Proge	tto 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)
7	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)
Nel ca	allegati per 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 el	aborati	a corco d'apara can accettacia	o doll'incarico	
✓		n corso d'opera con accettazion		to architettopics a structural and l
			· -	to architettonico e strutturale ed al
	rispetto delle prescrizioni ori allegati	sismiche contenute negli strum	ienu ui pianincazione urbanist	ııca
Ulterio	ricevuta dei diritti di segre	teria/istruttoria		
	(da allegare se previsti)	.terra/15trattoria		
	ulteriori immobili oggetto	dal procedimente		
✓				
	pagamento dell'imposta o			
Ш	copia del documento d'ide			
	(da allegare se il modulo è sottoscritto	<i>con firma autografa)</i> n il quale è stata conferita la pro	חכווגס	
	·	Til quale e stata comenta la pro	icuia	
	altri allegati		,	(enecificare il codice fiscale del firmatario)
	(specificare altro allegato)			specificare il codice fiscale del firmatario)
			·	
	-			
		Informativa sul trattan	nento dei dati personali	
	(ai sensi del Re	golamento Comunitario 27/04/2016, n		/06/2003, n. 196)
	dichiara di aver preso vis	sione dell'informativa relativa a	al trattamento dei dati perso	onali pubblicata sul sito internet
	istituzionale dell'Amminis	strazione destinataria, titolare	del trattamento delle inform	mazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratic	a.	70	
Mira	ano			
Luogo		Data	il committente	il legale rappresentante dell'impresa
				costruttrice delle strutture in opera

il rappresentante dell'impresa costruttrice delle strutture prefabbricate