



**Amministrazione destinataria**

Comune di Vigonza

**Ufficio destinatario**



## Preavviso e denuncia dei lavori negli abitati da consolidare in zona sismica

*Ai sensi degli articoli 61 e 93 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		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											
Provincia	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				

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

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											
Provincia	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				

# 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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 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
  - 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

## 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		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		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		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)*

<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	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)  

---

---

**Nel 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**

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

**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.

Vigonza

Luogo

Data

il committente

il legale rappresentante dell'impresa  
costruttrice delle strutture in operail rappresentante dell'impresa  
costruttrice delle strutture prefabbricate