

#TEMPOdi  
QUARTIERI

## Amministrazione destinataria

Comune di Pavia

Ufficio destinatario



## Denuncia di opere in conglomerato cementizio armato normale, in conglomerato cementizio armato precompresso, a struttura metallica

*Ai sensi dell'articolo 65 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380*

### Il sottoscritto costruttore delle opere in cemento armato

|                    |        |                |                  |                             |                |         |                               |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|---------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  |                             | Codice Fiscale |         |                               |       |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza   |         |                               |       |                          |     |
| Residenza          |        |                |                  |                             |                |         |                               |       |                          |     |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato        | Interno | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |                  |                             |                |         |                               |       | <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 |       |       |                          |     |
|  |        |                             |  |        |                               |                   |       |       |                          |     |

### 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

|  |
|--|
|  |
|--|

**in relazione al procedimento edilizio****Stato del procedimento edilizio**

- non ancora avviato e per il quale sarà presentata apposita documentazione
- avviato congiuntamente alla presente denuncia
- già avviato e per il quale è stata presentata apposita documentazione

Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)

Protocollo

Data

**Riferimento alla trasmissione della documentazione per costruzioni in zona sismica**

- per il quale è stata depositata la documentazione per costruzioni in zona sismica, non valida agli effetti della denuncia dei lavori di realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso e a struttura metallica

Protocollo

Data

- per il quale sarà presentata separatamente la documentazione per costruzioni in zona sismica, non valida agli effetti della denuncia dei lavori di realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso e a struttura metallica

- per il quale non è necessario depositare la documentazione per costruzioni in zona sismica in quanto relativo a opere prive di rilevanza nei confronti della pubblica incolumità

**riguardante l'immobile sito in**

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

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

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

Destinazione d'uso principale

**DENUNCIA**

- la realizzazione di opere
- la realizzazione di opere in variante a precedente denuncia

Protocollo

Data

**Classificazione opere**

- in conglomerato cementizio armato ordinario
- in conglomerato cementizio armato precompresso
- in conglomerato cementizio armato prefabbricato
- strutture metalliche
- strutture miste
- altre strutture (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

nella sua qualità di costruttore, che darà inizio all'esecuzione delle opere indicate e che i seguenti soggetti rappresentano i soggetti coinvolti nel procedimento.

|   |                |           |                             |                  |           |                               |                   |       |       |     |     |
|---|----------------|-----------|-----------------------------|------------------|-----------|-------------------------------|-------------------|-------|-------|-----|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>committente</b>  |                |           |                             |                  |           |                               |                   |       |       |     |     |
| 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 |                   |       |       |     |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                |           |                             |                  |           |                               |                   |       |       |     |     |
| 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 |       |       |     |     |

|  |                |               |                             |         |         |                               |                   |                |       |     |     |
|--|----------------|---------------|-----------------------------|---------|---------|-------------------------------|-------------------|----------------|-------|-----|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>progettista delle strutture</b> |                |               |                             |         |         |                               |                   |                |       |     |     |
| per le strutture:  |                |               |                             |         |         |                               |                   |                |       |     |     |
| 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 |                   |                |       |     |     |

direttore dei lavori in cantiere

per le strutture:

|                      |             |                |                  |                             |              |                |                               |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|----------------|-------------------------------|-------|-----|-----|
| 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 |       |     |     |

direttore dei lavori (produzione manufatti prefabbricati)

per le strutture:

|                      |             |                |                  |                             |              |                |                               |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|----------------|-------------------------------|-------|-----|-----|
| 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**

sono previsti interventi di riparazione o interventi locali sulle costruzioni esistenti, pertanto il certificato di collaudo è sostituito dalla dichiarazione di regolare esecuzione resa dal direttore dei lavori ai sensi dell'articolo 67, commi 8-bis e 8-ter del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380

il collaudatore incaricato è

|                      |             |                |                  |                             |              |                |                               |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|----------------|-------------------------------|-------|-----|-----|
| 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

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

- nomina del collaudatore
- accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore
- progetto dell'opera dal quale risultano in modo chiaro ed esauriente le calcolazioni eseguite, l'ubicazione, il tipo, le dimensioni delle strutture, e quanto altro occorre per definire l'opera sia nei riguardi dell'esecuzione sia nei riguardi della conoscenza delle condizioni di sollecitazione
- relazione illustrativa dalla quale risultano le caratteristiche, le qualità e le dosature dei materiali che verranno impiegati nella costruzione
- ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 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.

Pavia

Luogo

Data

il costruttore delle opere