



Amministrazione destinataria  
Comune di Melegnano  
Ufficio destinatario

## Trasmissione di integrazioni documentali per documentazione relativa a costruzioni in zona sismica

### Il/La sottoscritto/a

|                    |        |                |                  |                               |                          |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 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 alla pratica

|  |                 |
|--|-----------------|
| Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)                             | Data protocollo |
|  |                 |
| Tipo di procedimento (istanza di autorizzazione sismica o comunicazione di deposito sismico) |                 |
|  |                 |

**riguardante l'immobile sito in***(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| 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"/> |

Destinazione d'uso principale

**TRASMETTE**

la documentazione di seguito indicata

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)***File regionali**

- modulistica regionale (modulo 2)
- file XML generato dalla compilazione del modulo di istanza per costruzioni in zona sismica

**Asseverazioni/Attestazioni/Dichiarazioni**

- asseverazione di congruità e conformità del progetto architettonico (Modulo 7)
- asseverazione di congruità e conformità del progetto strutturale (Modulo 6)
- dichiarazione/asseverazione dell'estensore della relazione geotecnica di congruità dei contenuti della relazione geotecnica ai requisiti richiesti dal Punto 6.2.2 NTC 2018 (Modulo 10)
- dichiarazione del progettista per interventi di sopraelevazione (Modulo 8)
- dichiarazione del progettista (coordinatore) delle strutture ai sensi dell'articolo 12, comma 5 della Legge Regionale 12/10/2015, n. 33 (articolo 104, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380) (Modulo 4)
- dichiarazione del progettista strutturale relativa agli aspetti geotecnici dell'intervento (Modulo 11)
- dichiarazione/asseverazione del geologo di congruità dei contenuti della relazione geologica ai requisiti richiesti dal paragrafo 6.2.1 delle NTC 2018 e/o dalla D.G.R. 2616/2011 (Modulo 9)
- nomina del collaudatore
- accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore

**Allegati progettuali**

- progetto architettonico  
(specificare il codice fiscale del firmatario)
- relazione illustrativa e scheda sintetica dell'intervento o di parti compiute dello stesso (Modulo 12)
- relazione sui materiali impiegati  
(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)
- relazione di calcolo delle strutture  
(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)
- fascicolo dei calcoli delle strutture portanti  
(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare il proprio fascicolo)
- elaborati grafici e particolari costruttivi delle strutture  
(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare i propri elaborati grafici e particolari costruttivi)

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>  | <b>relazione sulle opere di fondazione</b><br>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)                  |
| <input type="checkbox"/>  | <b>piano di manutenzione</b><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)   |
| <input type="checkbox"/>  | <b>relazione geologica R1</b><br><i>(ai sensi del Decreto ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.1)</i><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)                          |
| <input type="checkbox"/>  | <b>relazione geotecnica R2</b><br><i>(ai sensi del Decreto ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.2)</i><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)                         |
| <input type="checkbox"/>  | <b>relazione geologica R3</b><br><i>(ai sensi della Deliberazione della Giunta regionale 30/11/2011, n. 9/2616, Punto 4)</i><br>(specificare il codice fiscale del firmatario) |
| <input type="checkbox"/>  | <b>documentazione fotografica</b><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)  |
| <b>Ulteriori allegati</b> |  |
| <input type="checkbox"/>  | <b>validazione del progetto e provvedimento di approvazione del progetto definitivo e/o esecutivo</b><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)                        |
| <input type="checkbox"/>  | <b>copia del certificato previsto dall'articolo 9 della Legge 05/11/1971, n. 1086 (strutture prefabbricate)</b><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)              |
| <input type="checkbox"/>  | <b>pagamento dell'imposta di bollo</b>   |
| <input type="checkbox"/>  | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>  |

**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.

Melegnano

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**