



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

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'art. 12, comma 5, della L.R. 33/2015 (art. 104, comma 1, D.P.R. 380/2001) (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"/>  | relazione sulle opere di fondazione<br><i>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)</i>                  |
| <input type="checkbox"/>  | piano di manutenzione<br><i>(specificare il codice fiscale del firmatario)</i>   |
| <input type="checkbox"/>  | relazione geologica R1<br><i>(ai sensi del Decreto Ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.1)</i><br><i>(specificare il codice fiscale del firmatario)</i>                          |
| <input type="checkbox"/>  | relazione geotecnica R2<br><i>(ai sensi del Decreto Ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.2)</i><br><i>(specificare il codice fiscale del firmatario)</i>                         |
| <input type="checkbox"/>  | relazione geologica R3<br><i>(ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale 30/11/2011, n. 9/2616, Punto 4)</i><br><i>(specificare il codice fiscale del firmatario)</i> |
| <input type="checkbox"/>  | documentazione fotografica<br><i>(specificare il codice fiscale del firmatario)</i>  |
| <b>Ulteriori allegati</b> |  |
| <input type="checkbox"/>  | validazione del progetto e provvedimento di approvazione del progetto definitivo e/o esecutivo<br><i>(specificare il codice fiscale del firmatario)</i>                        |
| <input type="checkbox"/>  | copia del certificato previsto dall'articolo 9 della Legge 05/11/1971, n. 1086 (strutture prefabbricate)<br><i>(specificare il codice fiscale del firmatario)</i>              |
| <input type="checkbox"/>  | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>  | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>   |

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> altri allegati<br><small>(specificare altro allegato)</small> | <small>(specificare il codice fiscale del firmatario)</small> |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

**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            |                     |                               |
| <small>Luogo</small> | <small>Data</small> | <small>il dichiarante</small> |