

## Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

## Trasmissione della documentazione per costruzioni in zona sismica

***Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, della Legge Regionale 12/10/2015, n. 33 e della Deliberazione della Giunta Regionale 30/03/2016 n. 10/5001***

## Il sottoscritto

(inserire i dati del soggetto individuato come 'committente' nella modulistica regionale)

|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| 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 a procedimento edilizio

Stato del procedimento edilizio

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

| Tipo di procedimento (permesso di costruire, ecc.) | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|--|------------|------|---------------------|
|  |            |      |                     |

**riguardante 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

**ricadente in zona sismica****Zona sismica**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Zona 1 - Livello di pericolosità alto        |
| <input type="checkbox"/> | Zona 2 - Livello di pericolosità medio       |
| <input type="checkbox"/> | Zona 3 - Livello di pericolosità basso       |
| <input type="checkbox"/> | Zona 4 - Livello di pericolosità molto basso |

**per il quale l'impresa esecutrice dei lavori****Nomina dell'impresa esecutrice dei lavori**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | non è stata ancora individuata           |
| <input type="radio"/> | è già stata individuata ed è la seguente |

**impresa esecutrice rappresentata da**

|                      |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale              |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Residenza            | 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="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

|  |                             |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|--|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Ruolo  |                             |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                             |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                            | Tipologia                   |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Sede legale  | 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="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale   | Partita IVA                 |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Telefono   | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia                   | Numero Iscrizione             |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

**ulteriore impresa esecutrice rappresentata da**

*(se previste più imprese esecutrici)*

|                           |                      |                       |                         |                                    |                       |                      |                                      |                      |                          |                      |
|---------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Cognome</b>            |                      | <b>Nome</b>           |                         |                                    | <b>Codice Fiscale</b> |                      |                                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>      |                      | <input type="text"/>  |                         |                                    | <input type="text"/>  |                      |                                      |                      |                          |                      |
| <b>Data di nascita</b>    |                      | <b>Sesso</b>          | <b>Luogo di nascita</b> |                                    | <b>Cittadinanza</b>   |                      |                                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>      |                      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |                                    | <input type="text"/>  |                      |                                      |                      |                          |                      |
| <b>Residenza</b>          |                      |                       |                         |                                    |                       |                      |                                      |                      |                          |                      |
| <b>Provincia</b>          | <b>Comune</b>        | <b>Indirizzo</b>      |                         | <b>Civico</b>                      | <b>Barrato</b>        | <b>Interno</b>       | <b>Scala</b>                         | <b>Piano</b>         | <b>SNC</b>               | <b>CAP</b>           |
| <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"/> |
| <b>Telefono cellulare</b> |                      | <b>Telefono fisso</b> |                         | <b>Posta elettronica ordinaria</b> |                       |                      | <b>Posta elettronica certificata</b> |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>      |                      | <input type="text"/>  |                         | <input type="text"/>               |                       |                      | <input type="text"/>                 |                      |                          |                      |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|   |                      |                      |                                    |                      |                      |                                      |                          |                      |                          |                      |
|---|----------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Ruolo</b>  |                      |                      |                                    |                      |                      |                                      |                          |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                                    |                      |                      |                                      |                          |                      |                          |                      |
| <b>Denominazione/Ragione sociale</b>                            |                      |                      |                                    |                      |                      | <b>Tipologia</b>                     |                          |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                                    |                      |                      | <input type="text"/>                 |                          |                      |                          |                      |
| <b>Sede legale</b>  |                      |                      |                                    |                      |                      |                                      |                          |                      |                          |                      |
| <b>Provincia</b>  | <b>Comune</b>        | <b>Indirizzo</b>     |                                    | <b>Civico</b>        | <b>Barrato</b>       | <b>Interno</b>                       | <b>Scala</b>             | <b>Piano</b>         | <b>SNC</b>               | <b>CAP</b>           |
| <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"/> |
| <b>Codice Fiscale</b>   |                      |                      |                                    |                      | <b>Partita IVA</b>   |                                      |                          |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                                    |                      | <input type="text"/> |                                      |                          |                      |                          |                      |
| <b>Telefono</b>   |                      |                      | <b>Posta elettronica ordinaria</b> |                      |                      | <b>Posta elettronica certificata</b> |                          |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      | <input type="text"/>               |                      |                      | <input type="text"/>                 |                          |                      |                          |                      |
| <b>Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio</b> |                      |                      |                                    |                      |                      | <b>Provincia</b>                     | <b>Numero Iscrizione</b> |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                                    |                      |                      | <input type="text"/>                 | <input type="text"/>     |                      |                          |                      |

**ulteriore impresa esecutrice rappresentata da**

*(se previste più imprese esecutrici)*

|                           |                      |                       |                         |                                    |                       |                      |                                      |                      |                          |                      |
|---------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Cognome</b>            |                      | <b>Nome</b>           |                         |                                    | <b>Codice Fiscale</b> |                      |                                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>      |                      | <input type="text"/>  |                         |                                    | <input type="text"/>  |                      |                                      |                      |                          |                      |
| <b>Data di nascita</b>    |                      | <b>Sesso</b>          | <b>Luogo di nascita</b> |                                    | <b>Cittadinanza</b>   |                      |                                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>      |                      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |                                    | <input type="text"/>  |                      |                                      |                      |                          |                      |
| <b>Residenza</b>          |                      |                       |                         |                                    |                       |                      |                                      |                      |                          |                      |
| <b>Provincia</b>          | <b>Comune</b>        | <b>Indirizzo</b>      |                         | <b>Civico</b>                      | <b>Barrato</b>        | <b>Interno</b>       | <b>Scala</b>                         | <b>Piano</b>         | <b>SNC</b>               | <b>CAP</b>           |
| <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"/> |
| <b>Telefono cellulare</b> |                      | <b>Telefono fisso</b> |                         | <b>Posta elettronica ordinaria</b> |                       |                      | <b>Posta elettronica certificata</b> |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>      |                      | <input type="text"/>  |                         | <input type="text"/>               |                       |                      | <input type="text"/>                 |                      |                          |                      |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|   |                      |                      |                                    |                      |                      |                                      |                          |                      |                          |                      |
|---|----------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Ruolo</b>  |                      |                      |                                    |                      |                      |                                      |                          |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                                    |                      |                      |                                      |                          |                      |                          |                      |
| <b>Denominazione/Ragione sociale</b>                            |                      |                      |                                    |                      |                      | <b>Tipologia</b>                     |                          |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                                    |                      |                      | <input type="text"/>                 |                          |                      |                          |                      |
| <b>Sede legale</b>  |                      |                      |                                    |                      |                      |                                      |                          |                      |                          |                      |
| <b>Provincia</b>  | <b>Comune</b>        | <b>Indirizzo</b>     |                                    | <b>Civico</b>        | <b>Barrato</b>       | <b>Interno</b>                       | <b>Scala</b>             | <b>Piano</b>         | <b>SNC</b>               | <b>CAP</b>           |
| <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"/> |
| <b>Codice Fiscale</b>   |                      |                      |                                    |                      | <b>Partita IVA</b>   |                                      |                          |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                                    |                      | <input type="text"/> |                                      |                          |                      |                          |                      |
| <b>Telefono</b>   |                      |                      | <b>Posta elettronica ordinaria</b> |                      |                      | <b>Posta elettronica certificata</b> |                          |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      | <input type="text"/>               |                      |                      | <input type="text"/>                 |                          |                      |                          |                      |
| <b>Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio</b> |                      |                      |                                    |                      |                      | <b>Provincia</b>                     | <b>Numero Iscrizione</b> |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                                    |                      |                      | <input type="text"/>                 | <input type="text"/>     |                      |                          |                      |

## TRASMETTE

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/>               | la documentazione relativa all'istanza di autorizzazione sismica   |
| <input type="radio"/>               | la documentazione relativa alla comunicazione di deposito sismico  |
| <input type="checkbox"/>            | la documentazione trasmessa è valida agli effetti della denuncia dei lavori di realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso e a struttura metallica, pertanto<br><i>(articolo 65 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)</i>   |
| <input type="radio"/>               | trasmette la nomina del collaudatore e l'accettazione all'assunzione dell'incarico   |
| <input type="radio"/>               | 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 |
| <input type="checkbox"/>            | la documentazione trasmessa riguarda un intervento di sopraelevazione<br><i>(articolo 90, comma 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)</i>  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | l'intervento riguarda opere ai sensi del paragrafo 6.1.1 NTC 2018 (aspetti geotecnici) o ha influenza su di esse   |
| <input type="checkbox"/>            | l'intervento è ritenuto di modesta rilevanza in zona ben conosciuta dal punto di vista geotecnico  |

**ATTENZIONE:** selezionare tutti gli allegati dichiarati all'interno della modulistica regionale.

### Elenco degli allegati

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

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/>             | modulistica regionale  |
| <input checked="" type="checkbox"/>             | file XML generato dalla compilazione del modulo di istanza per costruzioni in zona sismica   |
| <b>Asseverazioni/Attestazioni/Dichiarazioni</b> |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>             | asseverazione di congruità e conformità del progetto architettonico (Modulo 7)   |
| <input checked="" type="checkbox"/>             | asseverazione di congruità e conformità del progetto strutturale (Modulo 6)  |
| <input type="checkbox"/>                        | 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)      |
| <input type="checkbox"/>                        | dichiarazione del progettista per interventi di sopraelevazione (Modulo 8)   |
| <input type="checkbox"/>                        | 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)                              |
| <input type="checkbox"/>                        | dichiarazione del progettista strutturale relativa agli aspetti geotecnici dell'intervento (Modulo 11)   |
| <input type="checkbox"/>                        | 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) |
| <input type="checkbox"/>                        | nomina del collaudatore  |
| <input type="checkbox"/>                        | accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore  |
| <b>Allegati progettuali</b>                     |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>             | progetto architettonico<br><i>(specificare il codice fiscale del firmatario)</i><br>_____  |
| <input checked="" type="checkbox"/>             | relazione illustrativa e scheda sintetica dell'intervento o di parti compiute dello stesso (Modulo 12)   |
| <input checked="" type="checkbox"/>             | relazione sui materiali impiegati<br><i>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)</i><br>_____<br>_____                |
| <input checked="" type="checkbox"/>             | relazione di calcolo delle strutture<br><i>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)</i><br>_____<br>_____             |
| <input checked="" type="checkbox"/>             | fascicolo dei calcoli delle strutture portanti<br><i>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare il proprio fascicolo)</i><br>_____<br>_____   |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>elaborati grafici e particolari costruttivi delle strutture</b><br>(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 checked="" type="checkbox"/> | <b>piano di manutenzione</b><br>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)   |
| <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>ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria</b><br><i>(da allegare se previsti)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | <b>ulteriori immobili oggetto del procedimento</b>  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | <b>copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura</b>   |
| <input type="checkbox"/>            | <b>altri allegati</b><br>(specificare altro allegato) <span style="float: right;">(specificare il codice fiscale del firmatario)</span>   |

### 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.

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

Luogo

Data

il dichiarante

il costruttore

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

l'ulteriore costruttore

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

l'ulteriore costruttore