

**Regione  
Lombardia****MODULO 15****COMUNICAZIONE DI DEPOSITO DEL CERTIFICATO DI COLLAUDO STATICO**

(articolo 9 della Legge Regionale 12/10/2015, n. 33, NTC 2018 e articolo 67 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)

Certificato di collaudo statico

☐ parziale ☐ dell'intera opera o finale**IL SOTTOSCRITTO**

|                      |  |                |  |                             |  |                               |  |         |  |           |  |                   |  |       |  |                              |  |     |  |
|----------------------|--|----------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|---------|--|-----------|--|-------------------|--|-------|--|------------------------------|--|-----|--|
| 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   |  | Scala             |  | Piano |  | SNC <input type="checkbox"/> |  | CAP |  |
| Telefono cellulare   |  | Telefono fisso |  | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |  |         |  |           |  |                   |  |       |  |                              |  |     |  |

**DOMICILIAZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO**

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**IN QUALITÀ DI COLLAUDATORE DEI LAVORI STRUTTURALI INERENTI LA DENUNCIA DEI LAVORI DI CUI ALL'ARTICOLO 65 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 06/06/2001, N. 380**

| Tipo di procedimento pratica edilizia (permesso di costruire, ecc.)                   | Protocollo (in formato numerico) | Data |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------|
|                                                                                       |                                  |      |
| Tipo di procedimento pratica sismica (denuncia sismica, autorizzazione sismica, ecc.) | Protocollo (in formato numerico) | Data |
|                                                                                       |                                  |      |

**PRESENTATA 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                                                                                                     |                      | Indirizzo            |  | Civico                      | Barrato              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| Provincia                                                                                                     | Comune               | <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"/>          |                      |                          |                      |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                      |  |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Ruolo                                                                                                         |                      |                      |  |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                      |  |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                 |                      |                      |  |                             |                      | Tipologia                     |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                      |  |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |
| Sede legale                                                                                                   |                      | Indirizzo            |  | Civico                      | Barrato              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| Provincia                                                                                                     | Comune               | <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"/>          |                      |                          |                      |

**RELATIVA ALL'OPERA**

Descrizione dell'opera

**LOCALIZZATA 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              | 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="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| il procedimento riguarda                                                                                              |                      | ulteriori immobili   |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                  |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

Destinazione d'uso principale

**COMUNICA**

di aver redatto il certificato di collaudo statico (che allega alla presente comunicazione)

☐ in corso d'opera ☐ a lavori ultimati

### Elenco degli allegati

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

- |                                                                      |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/>                                  | certificato di collaudo statico                                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                  | pagamento dell'imposta di bollo annullata per il certificato di collaudo statico |
| <input type="checkbox"/>                                             | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                      |
| <input type="checkbox"/>                                             | copia del documento d'identità                                                   |
| <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>                                             | altri allegati (specificare)                                                     |

### 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.

Pregnana Milanese

Luogo

Data

il collaudatore delle opere