



Alla struttura tecnica competente in materia sismica

AI S.U.E./S.U.A.P. del
Comune di Piacenza

Regione Emilia-Romagna

Tipo di procedimento (pratica sismica, variante, autorizzazione sismica)		Numero protocollo	Data protocollo					
Committente								
Cognome	Nome	Codice Fiscale						
per i lavori di								
Descrizione								
riguardanti l'immobile sito in								
P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (<i>allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento"</i>)								<input type="checkbox"/>
il procedimento riguarda				ulteriori immobili				
Destinazione d'uso principale								

Deposito del certificato di collaudo (MUR A.18/D.12)

(ai sensi dell'articolo 19, comma 3, della Legge regionale 30/10/2008, n. 19)

Il sottoscritto collaudatore									
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
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						

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****DEPOSITA**

copia autentica del certificato di collaudo delle strutture.

Quadro Riepilogativo della documentazione**ELABORATI PROGETTUALI ALLEGATI**

ALLEGATO	DENOMINAZIONE
<input checked="" type="checkbox"/>	certificato di collaudo statico
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo da apporre sul certificato di collaudo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità
<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.

Piacenza

Luogo

Data

il collaudatore