

**Amministrazione destinataria**

Regione Veneto

Ufficio destinatario**Preavviso e denuncia dei lavori in zona sismica per interventi rilevanti**

***Ai sensi degli articoli 93 e 94 bis, comma 1, lettere a) del Decreto del Presidente della Repubblica
06/06/2001, n. 380***

Il sottoscritto committente dei lavori

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

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

il sottoscritto rappresentante dell'impresa costruttrice delle strutture in opera

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="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="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"/>							

☐ **il sottoscritto rappresentante dell'impresa costruttrice delle strutture prefabbricate**

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="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 <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									
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"/>
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"/>			

CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE SISMICA PER ESEGUIRE I LAVORI

Descrizione intervento
<input type="text"/>

da realizzare presso l'immobile sito in									
P.T. o U.I.U.	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 <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>									
il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili									
Destinazione d'uso principale									
<input type="text"/>									

i lavori si configurano come intervento di	
<i>(ai sensi del Decreto ministeriale 17/01/2018, Norme tecniche delle Costruzioni)</i>	
Intervento	
<input type="radio"/>	nuova costruzione
<input type="radio"/>	adeguamento sismico
<input type="radio"/>	miglioramento sismico
<input type="radio"/>	intervento locale

la presente denuncia costituisce		
Denuncia		
<input type="radio"/>	nuovo deposito	
<input type="radio"/>	variante sostanziale al deposito	
Numero protocollo	Data protocollo	Ente di riferimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

qualificazione dell'intervento

(ai sensi dell'articolo 94-bis del Decreto del Presidente della repubblica 06/06/2001, n. 380 e della Deliberazione della Giunta regionale 29/12/2020, n. 1823)

Qualificazione dell'intervento

- ☒ l'intervento viene considerato rilevante in quanto l'opera si riferisce a
- ☐ interventi di adeguamento o miglioramento sismico di costruzioni esistenti nelle località sismiche ad alta sismicità (Zona 1) e a media sismicità (Zona 2, limitatamente a valori di accelerazione $0,20 \text{ g} \leq a_g \leq 0,25 \text{ g}$)
 - ☐ nuove costruzioni che si discostino dalle usuali tipologie o che per la loro particolare complessità strutturale richiedano più articolate calcolazioni e verifiche, situate in Zona 1 e 2
 - ☐ interventi relativi ad edifici di interesse strategico e alle opere infrastrutturali la cui funzionalità durante gli eventi sismici assume rilievo fondamentale per le finalità di protezione civile, nonché relativi agli edifici e alle opere infrastrutturali che possono assumere rilevanza in relazione alle conseguenze di un loro eventuale collasso, situati in Zona 1 e 2. (Deliberazione della Giunta regionale 28/11/2003, n. 3645)

- ☐ ai sensi dell'articolo 93, comma 5 del Decreto del Presidente della repubblica 06/06/2001, n. 380, il presente preavviso scritto, con contestuale deposito del progetto e dell'asseverazione di cui al comma 4 del suddetto articolo, è valido anche agli effetti della denuncia dei lavori di realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso e a struttura metallica (articolo 65 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380), pertanto

- ☐ trasmette la nomina del collaudatore e l'accettazione all'assunzione dell'incarico

Le figure professionali che intervengono nella redazione del progetto sono le seguenti

☒ progettista architettonico

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<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"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
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"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

☒ **progettista delle strutture in opera**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<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"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
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"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

☐ **progettista delle strutture prefabbricate**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<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"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
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"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

☒ **direttore dei lavori strutturali dell'intero intervento**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<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"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
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"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

☐ **geologo**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<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"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale												
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"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>				

☐ **collaudatore in corso d'opera**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<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"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale												
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"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>				

Elenco degli allegati

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

☐ n° ulteriori intestatari del procedimento

☒ progetto architettonico completo di estratti mappa e planimetrie, relazione tecnica ed elaborati

(Specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Progetto strutturale esecutivo

- ☒ relazione illustrativa sui materiali impiegati

(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)

- ☒ relazione tecnica sintetica con illustrazione degli elementi essenziali del progetto strutturale

(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)

- ☒ relazione di calcolo strutturale

(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)

- ☒ fascicolo dei calcoli

(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)

- ☒ elaborati grafici esecutivi e particolari costruttivi

(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)

- ☒ relazione geologica sulle indagini, caratterizzazione e modellazione geologica del sito

(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)

- ☒ relazione geotecnica sulle indagini, caratterizzazione e modellazione del volume significativo del terreno

(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)

- ☒ relazione sulla modellazione sismica concernente la pericolosità sismica di base del sito in costruzione

(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)

- ☒ piano di manutenzione della parte strutturale dell'opera

(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)

Nel caso di costruzioni esistenti: i seguenti elaborati previsti dalle Norme tecniche per le costruzioni cap. 8

☐ allegati per costruzioni esistenti

(specificare)

(specificare il codice fiscale del firmatario)

Altri elaborati

☐ nomina del collaudatore in corso d'opera con accettazione dell'incarico

☒ asseverazione in merito alla rispondenza alle norme tecniche, alla coerenza tra progetto architettonico e strutturale ed al rispetto delle prescrizioni sismiche contenute negli strumenti di pianificazione urbanistica

Ulteriori allegati

☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria

(da allegare se previsti)

☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento

☒ pagamento dell'imposta di bollo

☐ copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura

☐ 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.

veneto

Luogo

Data

il committente

**il legale rappresentante dell'impresa
costruttrice delle strutture in opera**

**il rappresentante dell'impresa
costruttrice delle strutture prefabbricate**