

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale



Nomina del collaudatore in corso d'opera con accettazione dell'incarico

***Ai sensi dell'articolo 67, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 e
Decreto Ministeriale 17/01//2018***

Il sottoscritto committente dei lavori

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<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				

in relazione ai lavori di

Descrizione intervento

--

da realizzare presso 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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

CONFERISCE

l'incarico di effettuare il collaudo statico in corso d'opera delle strutture ai sensi dell'articolo 67, comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 e del Capitolo 9 del Decreto Ministeriale 17/01/2018 a

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				

a seguito di conferimento dell'incarico di effettuare il collaudo statico delle strutture dei lavori di cui sopra

DICHIARA

- di avere maturato almeno dieci anni di iscrizione all'Ordine Professionale
- di essere stato nominato
 - sulla base di una terna di collaudatori segnalata al committente dall'ordine professionale
 - non sulla base di una terna di collaudatori segnalata al committente dall'ordine professionale
- di accettare l'incarico e di non essere intervenuto in alcun modo nella progettazione, e di impegnarsi a non prendere parte alla direzione e alla esecuzione dei lavori
- di impegnarsi ad eseguire il collaudo in corso d'opera e di redigere l'atto di collaudo finale entro 60 giorni dalla comunicazione del direttore dei lavori attestante che l'intera struttura è stata completata
- che le ispezioni in corso d'opera e finale verranno eseguite alla presenza del direttore dei lavori e del costruttore

veneto			
Luogo	Data	il committente	il collaudatore