



## Amministrazione destinataria

Regione Veneto

Ufficio destinatario

**Trasmissione di integrazioni documentali per documentazione relativa a costruzioni  
in zona sismica****Il/La sottoscritto/a**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza		
<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"/>

**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 alla pratica**

Numero protocollo provvedimento (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo provvedimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo di procedimento
<input type="text"/>

**riguardante l'immobile sito in**

*(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

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	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Destinazione d'uso principale									

**TRASMETTE**

la documentazione di seguito indicata

**Elenco degli allegati**

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

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>progetto architettonico completo di estratti mappa e planimetrie, relazione tecnica ed elaborati</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)
<b>Progetto strutturale esecutivo</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>relazione illustrativa sui materiali impiegati</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>relazione tecnica sintetica con illustrazione degli elementi essenziali del progetto strutturale</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>relazione di calcolo strutturale</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>fascicolo dei calcoli</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>elaborati grafici esecutivi e particolari costruttivi</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>relazione geologica sulle indagini, caratterizzazione e modellazione geologica del sito</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>relazione geotecnica sulle indagini, caratterizzazione e modellazione del volume significativo del terreno</b> (specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)

<input checked="" type="checkbox"/>	relazione sulla modellazione sismica concernente la pericolosità sismica di base del sito in costruzione <small>(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)</small>
<input checked="" type="checkbox"/>	piano di manutenzione della parte strutturale dell'opera <small>(specificare i codici fiscali dei firmatari - tutti gli elaborati progettuali dovranno essere controfirmati dal DL delle strutture)</small>

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

<input type="checkbox"/>	allegati per costruzioni esistenti <small>(specificare)</small>	<small>(specificare il codice fiscale del firmatario)</small>

**Altri elaborati**

<input type="checkbox"/>	nomina del collaudatore in corso d'opera con accettazione dell'incarico	
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <small>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</small>	
<input type="checkbox"/>	altri allegati <small>(specificare altro allegato)</small>	<small>(specificare il codice fiscale del firmatario)</small>

**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		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>