



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



## Denuncia di opere in conglomerato cementizio armato normale, in conglomerato cementizio armato precompresso, a struttura metallica

*Ai sensi dell'articolo 65 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380*

### Il sottoscritto costruttore delle opere in cemento armato

|                                                                                                        |                      |                      |                             |                             |                      |                               |                               |                      |                      |                          |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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"/> |                      |                          |                      |

### 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 al procedimento edilizio                                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |
| Stato del procedimento edilizio                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |
| <input type="radio"/>                                                              | non ancora avviato e per il quale sarà presentata apposita documentazione                                                                                                                                                                                   |                      |
| <input type="radio"/>                                                              | avviato congiuntamente alla presente denuncia                                                                                                                                                                                                               |                      |
| <input type="radio"/>                                                              | già avviato e per il quale è stata presentata apposita documentazione                                                                                                                                                                                       |                      |
|                                                                                    | Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)                                                                                                                                                             | Protocollo      Data |
|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |
| Riferimento alla trasmissione della documentazione per costruzioni in zona sismica |                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |
| <input type="radio"/>                                                              | per il quale è stata depositata la documentazione per costruzioni in zona sismica, non valida agli effetti della denuncia dei lavori di realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso e a struttura metallica            |                      |
|                                                                                    | Protocollo                                                                                                                                                                                                                                                  | Data                 |
|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |
| <input type="radio"/>                                                              | per il quale sarà presentata separatamente la documentazione per costruzioni in zona sismica, non valida agli effetti della denuncia dei lavori di realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso e a struttura metallica |                      |
| <input type="radio"/>                                                              | per il quale non è necessario depositare la documentazione per costruzioni in zona sismica in quanto relativo a opere prive di rilevanza nei confronti della pubblica incolumità                                                                            |                      |

|                                                                                                                |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| riguardante l'immobile sito in                                                                                 |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
| 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"/> |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
| il procedimento riguarda      ulteriori immobili                                                               |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
| Destinazione d'uso principale                                                                                  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|                                                                                                                |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |

## DENUNCIA

|                          |                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/>    | la realizzazione di opere                                   |
| <input type="radio"/>    | la realizzazione di opere in variante a precedente denuncia |
|                          | Protocollo      Data                                        |
|                          |                                                             |
| Classificazione opere    |                                                             |
| <input type="checkbox"/> | in conglomerato cementizio armato ordinario                 |
| <input type="checkbox"/> | in conglomerato cementizio armato precompresso              |
| <input type="checkbox"/> | in conglomerato cementizio armato prefabbricato             |
| <input type="checkbox"/> | strutture metalliche                                        |
| <input type="checkbox"/> | strutture miste                                             |
| <input type="checkbox"/> | altre strutture (specificare)                               |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

nella sua qualità di costruttore, che darà inizio all'esecuzione delle opere indicate e che i seguenti soggetti rappresentano i soggetti coinvolti nel procedimento.

#### ☒ **committente**

|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               |                      |                               |                      |                          |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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"/> |                               |                      | <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"/> |                               |                      |                          |                      |

#### ☒ **progettista delle strutture**

per le strutture:

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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 in cantiere**

per le strutture:

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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 (produzione manufatti prefabbricati)**

per le strutture:

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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**

- ☐ sono previsti interventi di riparazione o interventi locali sulle costruzioni esistenti, pertanto il certificato di collaudo è sostituito dalla dichiarazione di regolare esecuzione resa dal direttore dei lavori ai sensi dell'articolo 67, commi 8-bis e 8-ter del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380

☐ **il collaudatore incaricato è**

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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)

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | nomina del collaudatore                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/>            | accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | progetto dell'opera dal quale risultano in modo chiaro ed esauriente le calcolazioni eseguite, l'ubicazione, il tipo, le dimensioni delle strutture, e quanto altro occorre per definire l'opera sia nei riguardi dell'esecuzione sia nei riguardi della conoscenza delle condizioni di sollecitazione |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione illustrativa dalla quale risultano le caratteristiche, le qualità e le dosature dei materiali che verranno impiegati nella costruzione                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br>(da allegare se previsti)                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati<br>(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.

Luogo

Data

il costruttore delle opere