



Amministrazione destinataria  
Comune di Cologno Monzese

Ufficio destinatario

## Trasmissione della documentazione per costruzioni in zona sismica

***Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, della Legge Regionale 12/10/2015, n. 33 e della Deliberazione della Giunta Regionale 30/03/2016 n. 10/5001***

### Il sottoscritto

*(inserire i dati del soggetto individuato come 'committente' nella modulistica regionale)*

|                    |                |                             |           |                               |         |       |       |                              |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-----------|-------------------------------|---------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |           | Codice Fiscale                |         |       |       |                              |     |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            |           | Cittadinanza                  |         |       |       |                              |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune                      | Indirizzo | Civico                        | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| 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                     | Scala                         | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale   | Partita IVA |                               | Telefono  |                   | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |       |                              |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |             |                               | Provincia | Numero Iscrizione |                             |                               |       |                              |     |

### 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 a procedimento edilizio

Stato del procedimento edilizio

- non ancora avviato e per il quale sarà presentata apposita documentazione
- avviato congiuntamente alla presente documentazione
- già avviato e per il quale è stata presentata apposita documentazione

| Tipo di procedimento (permesso di costruire, ecc.) | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|--|------------|------|---------------------|
|  |            |      |                     |

**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    | 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

**ricadente in zona sismica****Zona sismica**

- Zona 1 - Livello di pericolosità alto  
 Zona 2 - Livello di pericolosità medio  
 Zona 3 - Livello di pericolosità basso  
 Zona 4 - Livello di pericolosità molto basso

**per il quale l'impresa esecutrice dei lavori****Nomina dell'impresa esecutrice dei lavori**

- non è stata ancora individuata  
 è già stata individuata ed è la seguente

**impresa esecutrice rappresentata da**

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

**ulteriore impresa esecutrice rappresentata da**

*(se previste più imprese esecutrici)*

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

**ulteriore impresa esecutrice rappresentata da**

*(se previste più imprese esecutrici)*

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

## TRASMETTE

- la documentazione relativa all'istanza di autorizzazione sismica
- la documentazione relativa alla comunicazione di deposito sismico
- la documentazione trasmessa è valida agli effetti della denuncia dei lavori di realizzazione di opere di conglomerato cementizio armato, normale e precompresso e a struttura metallica, pertanto  
*(articolo 65 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)*
- trasmette la nomina del collaudatore e l'accettazione all'assunzione dell'incarico
- sono previsti interventi di riparazione o interventi locali sulle costruzioni esistenti, come definiti dalla normativa tecnica, pertanto il certificato di collaudo è sostituito dalla dichiarazione di regolare esecuzione resa dal direttore dei lavori ai sensi dell'articolo 67 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380
- la documentazione trasmessa riguarda un intervento di sopraelevazione  
*(articolo 90, comma 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)*
- l'intervento riguarda opere ai sensi del paragrafo 6.1.1 NTC 2018 (aspetti geotecnici) o ha influenza su di esse
- l'intervento è ritenuto di modesta rilevanza in zona ben conosciuta dal punto di vista geotecnico

**ATTENZIONE:** selezionare tutti gli allegati dichiarati all'interno della modulistica regionale.

### Elenco degli allegati

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

- modulistica regionale
- file XML generato dalla compilazione del modulo di istanza per costruzioni in zona sismica
- Asseverazioni/Attestazioni/Dichiarazioni**
- asseverazione di congruità e conformità del progetto architettonico (Modulo 7)
- asseverazione di congruità e conformità del progetto strutturale (Modulo 6)
- dichiarazione/asseverazione dell'estensore della relazione geotecnica di congruità dei contenuti della relazione geotecnica ai requisiti richiesti dal Punto 6.2.2 NTC 2018 (Modulo 10)
- dichiarazione del progettista per interventi di sopraelevazione (Modulo 8)
- dichiarazione del progettista (coordinatore) delle strutture ai sensi dell'art. 12, comma 5, della L.R. 33/2015 (art. 104, comma 1, D.P.R. 380/2001) (Modulo 4)
- dichiarazione del progettista strutturale relativa agli aspetti geotecnici dell'intervento (Modulo 11)
- dichiarazione/asseverazione del geologo di congruità dei contenuti della relazione geologica ai requisiti richiesti dal paragrafo 6.2.1 delle NTC 2018 e/o dalla D.G.R. 2616/2011 (Modulo 9)
- nomina del collaudatore
- accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore
- Allegati progettuali**
- progetto architettonico  
*(specificare il codice fiscale del firmatario)*
- \_\_\_\_\_
- relazione illustrativa e scheda sintetica dell'intervento o di parti compiute dello stesso (Modulo 12)
- relazione sui materiali impiegati  
*(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)*
- \_\_\_\_\_
- relazione di calcolo delle strutture  
*(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)*
- \_\_\_\_\_
- fascicolo dei calcoli delle strutture portanti  
*(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare il proprio fascicolo)*
- \_\_\_\_\_

|                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>elaborati grafici e particolari costruttivi delle strutture</b><br>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare i propri elaborati grafici e particolari costruttivi) |  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>relazione sulle opere di fondazione</b><br>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>piano di manutenzione</b><br>(specificare i codici fiscali dei firmatari - ciascun firmatario dovrà firmare e allegare la propria relazione)   |  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>relazione geologica R1</b><br><i>(ai sensi del Decreto Ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.1)</i><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)   |  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>relazione geotecnica R2</b><br><i>(ai sensi del Decreto Ministeriale 14/01/2008, Punto 6.2.2)</i><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)  |  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>relazione geologica R3</b><br><i>(ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale 30/11/2011, n. 9/2616, Punto 4)</i><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)  |  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>documentazione fotografica</b><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)   |  |
| <b>Ulteriori allegati</b>           |   |  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>validazione del progetto e provvedimento di approvazione del progetto definitivo e/o esecutivo</b><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)   |  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>copia del certificato previsto dall'articolo 9 della Legge 05/11/1971, n. 1086 (strutture prefabbricate)</b><br>(specificare il codice fiscale del firmatario)   |  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria</b><br><i>(da allegare se previsti)</i>   |  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>ulteriori immobili oggetto del procedimento</b>  |  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>   |  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura</b>   |  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>altri allegati</b><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.

|                         |                         |                |                |
|-------------------------|-------------------------|----------------|----------------|
| Cogno Monzese           |                         |                |                |
| Luogo                   | Data                    | il dichiarante | il costruttore |
|                         |                         |                |                |
| l'ulteriore costruttore | l'ulteriore costruttore |                |                |