



**Amministrazione destinataria**

Comune di Altamura

**Ufficio destinatario**

Edilizia privata



**Trasmissione di pratica sismica**

***Ai sensi degli articoli 90, 93 e 94 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 e nel rispetto delle NTC 2018***

**Il sottoscritto tecnico incaricato**

|                      |                |               |                             |         |         |                               |                   |       |     |     |
|----------------------|----------------|---------------|-----------------------------|---------|---------|-------------------------------|-------------------|-------|-----|-----|
| 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   |                | Indirizzo     |                             | Civico  | Barrato | Interno                       | Scala             | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso |               | Posta elettronica ordinaria |         |         | Posta elettronica certificata |                   |       |     |     |

**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**

| Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.) | Numero/Protocollo | Data |
|---|-------------------|------|
|   |                   |      |

**riguardante l'immobile sito in**

|  |        |           |         |        |            |            |           |        |     |     |
|--|--------|-----------|---------|--------|------------|------------|-----------|--------|-----|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana |        | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura |     |     |
| Provincia                              | Comune | Indirizzo |         | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano  | SNC | CAP |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

**Destinazione d'uso principale**

**il cui committente è**

|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                              |     |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome   |        | Nome           |                             |                             | Codice Fiscale |                               |                               |       |                              |     |
| Data di nascita   |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             | Cittadinanza   |                               |                               |       |                              |     |
| Residenza   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                              |     |
| Provincia   | Comune | Indirizzo      |                             | Civico                      | Barrato        | Interno                       | Scala                         | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                |                               | Posta elettronica certificata |       |                              |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                              |     |
| Ruolo   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |                |                             |                             |                | Tipologia                     |                               |       |                              |     |
| Sede legale   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                              |     |
| Provincia   | Comune | Indirizzo      |                             | Civico                      | Barrato        | Interno                       | 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             |                               |       |                              |     |

**TRASMETTE**

la documentazione relativa alla pratica sismica

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ai sensi dell'articolo 90 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 |
| <input type="checkbox"/> | ai sensi dell'articolo 93 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 |
| <input type="checkbox"/> | ai sensi dell'articolo 94 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 |

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**

che sono stati affidati i seguenti incarichi ai soggetti di seguito elencati.

|  |             |                |                  |                             |              |           |                               |                |                              |     |
|--|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-----------|-------------------------------|----------------|------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>progettista delle strutture</b> |             |                |                  |                             |              |           |                               |                |                              |     |
| 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 <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              |           | Posta elettronica certificata |                |                              |     |

direttore dei lavori delle strutture

|                      |             |                |                  |                             |           |                |                               |                   |         |       |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|-----------|----------------|-------------------------------|-------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| 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 |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |           |                | Posta elettronica certificata |                   |         |       |       |     |     |

 collaudatore

|                      |             |                |                  |                             |           |                |                               |                   |         |       |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|-----------|----------------|-------------------------------|-------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| 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 |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |           |                | Posta elettronica certificata |                   |         |       |       |     |     |

 geologo

|                      |             |                |                  |                             |           |                |                               |                   |         |       |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|-----------|----------------|-------------------------------|-------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| 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 |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |           |                | Posta elettronica certificata |                   |         |       |       |     |     |

 geotecnico

|                      |             |                |                  |                             |           |                |                               |                   |         |       |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|-----------|----------------|-------------------------------|-------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| 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 |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |           |                | Posta elettronica certificata |                   |         |       |       |     |     |

Altamura

Luogo

Data

Il dichiarante

**impresa esecutrice**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio

Provincia

Numero Iscrizione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- pagamento dell'imposta di bollo
- documentazione relativa al deposito sismico
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

### 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.