



**Regione  
Lombardia**

**MODULO 15**

**COMUNICAZIONE DI DEPOSITO DEL CERTIFICATO DI COLLAUDO STATICO**

(articolo 9 della Legge regionale 12/10/2015, n. 33, NTC 2018 e articolo 67 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)

Certificato di collaudo statico

parziale  dell'intera opera o finale

**IL SOTTOSCRITTO**

|                      |  |                |  |                             |  |                               |  |
|----------------------|--|----------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|
| 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                       |  |
| Provincia            |  | Comune         |  | Interno                     |  | Scala                         |  |
| Piano                |  | SNC            |  | CAP                         |  | <input type="checkbox"/>      |  |
| Telefono cellulare   |  | Telefono fisso |  | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |  |

**DOMICILIAZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO**

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**IN QUALITÀ DI COLLAUDATORE DEI LAVORI STRUTTURALI INERENTI LA DENUNCIA DEI LAVORI DI CUI ALL'ARTICOLO 65 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 06/06/2001, N. 380**

| Tipo di procedimento pratica edilizia (permesso di costruire, ecc.)                   | Protocollo (in formato numerico) | Data |
|---|----------------------------------|------|
|   |                                  |      |
| Tipo di procedimento pratica sismica (denuncia sismica, autorizzazione sismica, ecc.) | Protocollo (in formato numerico) | Data |
|   |                                  |      |

**PRESENTATA DA**

|                    |  |                |                  |                             |                |         |                               |       |     |     |
|--------------------|--|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|---------|-------------------------------|-------|-----|-----|
| Cognome            |  | Nome           |                  |                             | Codice Fiscale |         |                               |       |     |     |
| Data di nascita    |  | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza   |         |                               |       |     |     |
| Residenza          |  | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato        | Interno | Scala                         | Piano | SNC | 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                   |  | Indirizzo |                             | Civico      | Barrato | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale                |  |           |                             | Partita IVA |         |                               |       |       |     |     |
| Telefono                      |  |           | Posta elettronica ordinaria |             |         | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |

**RELATIVA ALL'OPERA**

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Descrizione dell'opera |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**LOCALIZZATA 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**COMUNICA**

di aver redatto il certificato di collaudo statico (che allega alla presente comunicazione)

 in corso d'opera  a lavori ultimati

### Elenco degli allegati

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

- certificato di collaudo statico
- pagamento dell'imposta di bollo annullata per il certificato di collaudo statico
- 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.

Pero

Luogo

Data

il collaudatore delle opere