



Amministrazione destinataria

Comune di Arcene

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

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |                             |                      |                               |                      |                          |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|
| Ruolo                                                    |                             |                      |                               |                      |                          |
| <input type="text"/>                                     |                             |                      |                               |                      |                          |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                             |                      |                               | Tipologia            |                          |
| <input type="text"/>                                     |                             |                      |                               | <input type="text"/> |                          |
| Sede legale                                              |                             |                      |                               |                      |                          |
| Provincia                                                | Comune                      | Indirizzo            | Civico                        | Barrato              | Scala                    |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
|                                                          |                             |                      |                               |                      | Piano                    |
|                                                          |                             |                      |                               |                      | SNC                      |
|                                                          |                             |                      |                               |                      | <input type="checkbox"/> |
|                                                          |                             |                      |                               |                      | CAP                      |
|                                                          |                             |                      |                               |                      | <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)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in relazione al procedimento edilizio

Stato del procedimento edilizio

- ☐ non ancora avviato e per il quale sarà presentata apposita documentazione
- ☐ avviato congiuntamente alla presente denuncia
- ☐ 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

- ☐ 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 |
|------------|------|
|            |      |

- ☐ 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
- ☐ 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    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

DENUNCIA

- ☐ la realizzazione di opere
- ☐ la realizzazione di opere in variante a precedente denuncia

| Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |

Classificazione opere

- ☐ in conglomerato cementizio armato ordinario
- ☐ in conglomerato cementizio armato precompresso
- ☐ in conglomerato cementizio armato prefabbricato
- ☐ strutture metalliche
- ☐ strutture miste
- ☐ 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              | 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="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"/>          |                      |                          |                      |
| <b>in qualità di</b> <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              | 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="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"/> |                               |                      |                          |                      |

#### ☒ **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"/> |                               |                      |                          |                      |
| 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"/> |                          |                      |
| Sede Professionale   |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                      | Barrato              | 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="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"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| 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"/> |                      |                          |                      |
| Sede Professionale   |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico                        | Barrato              | 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="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"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| 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"/> |                      |                          |                      |
| Sede Professionale   |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico                        | Barrato              | 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="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"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| 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"/> |                      |                          |                      |
| Sede Professionale   |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico                        | Barrato              | 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="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><i>(da allegare se previsti)</i>                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati<br>(Codice Fiscale del firmatario) (Descrizione altri allegati)                                                                                                                                                                                                                         |

### 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.

Arcene

Luogo

Data

Il dichiarante