
 <p>Regione Emilia-Romagna</p>	<p>Alla struttura tecnica competente in materia sismica</p> <p>Al S.U.E./S.U.A.P. del Comune di Ferrara</p>	
---	---	---

Con riferimento alla richiesta o presentazione di:

- PDC
 SCIA
 altro (specificare)

Numero	Data	Protocollo

Per i lavori di

Istanza di autorizzazione (MUR A.2)

Ai sensi dell'articolo 11 della Legge Regionale 30/10/2008, n. 19, del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, del Decreto Ministeriale 30/04/2020 e della Deliberazione della Giunta Regionale 07/12/2020, n. 1814

I lavori in oggetto rientrano tra quelli per cui è necessaria l'autorizzazione sismica in quanto trattasi di "interventi rilevanti" nei riguardi della pubblica incolumità di cui all'articolo 94-bis, comma 1, lettera a) del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, individuati dal Decreto 30/04/2020 e che rientrano fra gli interventi di rilevanti di cui alla categoria A dell'allegato 1 alla Deliberazione della Giunta Regionale 07/12/2020, n. 1814/2020:

- A.1 - interventi di adeguamento o miglioramento, in zona 2 limitatamente a valori di accelerazione ag compresi tra 0,20g e 0,25g
 A.2 - nuove costruzioni in zona 2 che si discostino dalle usuali tipologie o particolarmente complesse
 A.3 - interventi di nuova costruzione, di adeguamento e di miglioramento relativi a edifici strategici e opere strutturali la cui funzionalità durante gli eventi sismici assume rilievo fondamentale per le finalità di protezione civile nonché relativi ai edifici e opere infrastrutturali che possono assumere rilevanza in relazione alle conseguenze di un loro eventuale collasso, collocati in zona 2
 A.4.1 - interventi in abitati dichiarati da consolidare
 A.4.2 - sopraelevazioni degli edifici
 A.4.3 - progetti presentati a seguito di accertamento di violazione delle norme antisismiche
 A.5 - altro

Specificare

--

Se in variante sostanziale di precedente progetto esecutivo riguardante le strutture indicare i riferimenti:

- costituisce variante della pratica sismica

Numero	Data	Protocollo

autorizzata con determina/atto

Numero	Data

Il sottoscritto committente dei lavori

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	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											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	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				
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)						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

--

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE AD ESEGUIRE I LAVORI DI

Come da elaborati tecnici allegati alla presente costituenti il progetto esecutivo riguardante le strutture. Tali lavori si configurano, ai sensi delle Norme Tecniche per le Costruzioni vigenti, come:

- b.1** nuova costruzione
- b.2** miglioramento
- b.3** adeguamento
- b.4** riparazione o intervento locale

da realizzare in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
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"/>
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")									
il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili									
Destinazione d'uso principale									
<input type="text"/>									

coordinate geografiche

Latitudine	Longitudine
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Accelerazione al sito a _g (*)	
<input type="text"/>	

(*) accelerazione al suolo rigido con superficie topografica orizzontale, come definita al paragrafo 3.2 delle NTC 2018, e riferita ad un sisma con un tempo di ritorno di 475 anni

Di seguito vengono indicati i soggetti interessati:

il progettista architettonico dell'intero intervento:

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"/>						

progettista strutturale dell'intero intervento:

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 strutturali dell'intero intervento:

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 (art. 19 LR 19/2008):

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					

 altro tecnico incaricato

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Luogo di nascita			Provincia	Stato					
Albo o Ordine				Provincia	Numero iscrizione						
Sede Professionale		Provincia	Comune	Stato		Indirizzo		Civico	SNC	CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Domicilio digitale (*)							

costruttore:

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	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										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	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				

- Trattasi di lavori di cui all'art.15 della L.R. n. 19 del 2008 per il quale il sottoscritto, nella sua qualità di costruttore, chiede che la presentazione del progetto esecutivo riguardante le strutture produca gli effetti della denuncia dei lavori prevista dall'art. 65 del D.P.R. n. 380/2001.

Quadro Riepilogativo della documentazione

ELABORATI PROGETTUALI ALLEGATI

ALLEGATO	DENOMINAZIONE
Progetto e relazioni	
<input type="checkbox"/>	progetto architettonico sottoscritto dal progettista architettonico e vistate dal direttore dei lavori strutturali
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione di calcolo strutturale sottoscritta dal progettista strutturale e vistata dal direttore dei lavori strutturali comprensiva, in apertura, della "Illustrazione sintetica degli elementi essenziali del progetto strutturale", di cui al paragrafo B.2.2. dell'Allegato B alla Deliberazione della Giunta Regionale 26/09/2011, n. 1373
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione sui materiali, sottoscritta dal progettista strutturale e vistata dal direttore dei lavori strutturali
<input checked="" type="checkbox"/>	elaborati grafici esecutivi e particolari costruttivi, sottoscritti dal progettista strutturale e vistati dal direttore dei lavori strutturali
<input checked="" type="checkbox"/>	piano di manutenzione della parte strutturale dell'opera, sottoscritto dal progettista strutturale e vistato dal direttore dei lavori strutturali
Relazioni specialistiche sui risultati sperimentali sottoscritte dal tecnico abilitato e vistate dal progettista strutturale e dal direttore dei lavori strutturali	
<input type="checkbox"/>	relazione geologica sulle indagini, caratterizzazione e modellazione geologica del sito
<input type="checkbox"/>	relazione geotecnica sulle indagini, caratterizzazione e modellazione del volume significativo di terreno
<input type="checkbox"/>	relazione sulla modellazione sismica concernente la "pericolosità sismica di base" del sito di costruzione
Ed inoltre, per le costruzioni esistenti	
<input type="checkbox"/>	elaborati grafici del rilievo geometrico - strutturale, sottoscritte dal progettista strutturale e vistate dal direttore dei lavori strutturali
<input type="checkbox"/>	valutazione della sicurezza, sottoscritta dal progettista strutturale e vistata dal direttore dei lavori strutturali
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica, sottoscritta dal progettista strutturale e vistata dal direttore dei lavori strutturali
Altri allegati	
<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo/dichiarazione di esenzione
<input checked="" type="checkbox"/>	prospetto di calcolo per rimborso forfettario di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale 19/11/2018, n. 1934
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta di versamento per rimborso forfettario di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale 19/11/2018, n. 1934 <i>(consulta la sezione pagamenti)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	MUR A.3-D.3 Asseverazione di conformità e congruità
<input type="checkbox"/>	MUR A.4-D.4 Nomina e dichiarazione del collaudatore
<input type="checkbox"/>	copia del documenti di identità del/i titolare/i e/o del tecnico
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altro
	(descrizione dell'allegato) (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.

Ferrara

Luogo

Data

il dichiarante

il costruttore