

 <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>	
---	---	--

Tipo di procedimento (pratica sismica, variante, autorizzazione sismica)		Numero protocollo		Data protocollo				
Committente		Nome		Codice Fiscale				
Cognome								
<b>per i lavori di</b>								
Descrizione								
<b>riguardanti l'immobile sito in</b>								
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 <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>								
il procedimento riguarda						ulteriori immobili		
Destinazione d'uso principale								

## Deposito del certificato di collaudo (MUR A.18/D.12)

*(ai sensi dell'articolo 19, comma 3, della Legge regionale 30/10/2008, n. 19)*

<b>Il sottoscritto collaudatore</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	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
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

**DEPOSITA**

copia autentica del certificato di collaudo delle strutture.

### Quadro Riepilogativo della documentazione

#### ELABORATI PROGETTUALI ALLEGATI

ALLEGATO	DENOMINAZIONE
<input checked="" type="checkbox"/>	certificato di collaudo statico
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo da apporre sul certificato di collaudo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità
<input type="checkbox"/>	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.