

UFFICIO UNICO PER L'ESERCIZIO DELLE FUNZIONI SISMICHE
UNIONE DEI COMUNI DELLA BASSA ROMAGNA
Struttura tecnica competente in materia sismica

Al S.U.E./S.U.A.P. del Comune di _____

Con riferimento alla richiesta di P.d.C. D.I.A. S.C.I.A C.I.L.
N° _____ del _____ prot. _____ - per _____

ISTANZA DI RINNOVO AUTORIZZAZIONE SISMICA SEMPLIFICATA

(ai sensi dell'art.11 della L.R. n.19 del 2008)

**RINNOVO DEPOSITO del PROGETTO ESECUTIVO SEMPLIFICATO riguardante le
STRUTTURE** (ai sensi dell'art. 13, della L.R. n.19 del 2008)

IN ASSENZA DI VARIANTI SOSTANZIALI

Ai sensi : (*barrare la/le caselle corrispondenti alla tipologia di autorizzazione richiesta*)

costruzioni in **ZONA SISMICA 2**, di cui all'art. 11, comma 1, L.R. n. 19 del 2008;

costruzioni in **ZONA SISMICA 3 e 4**:

intervento edilizio in **abitati dichiarati da consolidare**, di cui all'art. 11, comma 2, lettera a) della L.R. n. 19 del 2008;

progetto presentato a seguito di **accertamento di violazione delle norme tecniche antisismiche**, di cui all'art. 11, comma 2, lettera b), della L.R. n. 19 del 2008;

intervento relativo a costruzioni **di interesse strategico o rilevante in relazione alle conseguenze di un loro eventuale collasso**, di cui all'art.11, comma 2, lettera c), della L.R. n. 19 del 2008;

sopraelevazioni, di cui all'art. 11, comma 2, lettera d) della L.R. n. 19 del 2008).

**Precedente progetto esecutivo riguardante le strutture pratica sismica n. _____ / _____
prot. _____ del _____
con scadenza in data _____ (5 anni dalla comunicazione)**

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
RESIDENTE A _____ PROV. _____
INDIRIZZO _____ n. _____ INT _____ CAP _____
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) _____
nella sua qualità di _____

(proprietario e/o committente, legale rappresentante, ecc.)

Vista la D.G.R. 2271 del 21 dicembre 2016 della Regione Emilia Romagna :

"Definizione del rimborso forfettario per le spese istruttorie relative alle autorizzazioni sismiche e ai depositi dei progetti strutturali, ai sensi dell'art. 20 della LR n. 19 del 2008 "norme per la riduzione del rischio sismico"

chiede l'autorizzazione ad eseguire i lavori di _____

comunica che eseguirà i lavori di _____

come da elaborati tecnici allegati alla presente costituenti il progetto esecutivo riguardante le strutture.

Tali lavori si configurano, ai sensi del DM 14 gennaio 2008, come:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nuova Costruzione | <input type="checkbox"/> Miglioramento |
| <input type="checkbox"/> Adeguamento | <input type="checkbox"/> Riparazione o intervento locale |

da realizzare in località _____ indirizzo _____

n. _____ Int _____ CAP _____ (Foglio/i n° _____, Mappale/i _____)

coordinate geografiche: Latitudine _____ Longitudine _____

Di seguito vengono indicati i soggetti interessati:

a) **Progettista architettonico** dell'intero intervento:

COGNOME _____ NOME _____
residente nel comune di _____ C.A.P. _____
Località _____ Indirizzo _____ n. _____
telefono _____ fax _____ cell. _____
Posta elettronica certificata (PEC) _____
iscritto all'Albo _____ della provincia di _____ al n. _____
codice fiscale _____

b) **Progettista strutturale** dell'intero intervento:

COGNOME _____ NOME _____
residente nel comune di _____ C.A.P. _____
Località _____ Indirizzo _____ n. _____
telefono _____ fax _____ cell. _____
Posta elettronica certificata (PEC) _____
iscritto all'Albo _____ della provincia di _____ al n. _____
codice fiscale _____

c) **Direttore dei lavori strutturali** dell'intero intervento:

COGNOME _____ NOME _____
residente nel comune di _____ C.A.P. _____
Località _____ Indirizzo _____ n. _____
telefono _____ fax _____ cell. _____
Posta elettronica certificata (PEC) _____
iscritto all'Albo _____ della provincia di _____ al n. _____
codice fiscale _____

d) **Collaudatore** (art. 19 LR 19/2008):

COGNOME _____ NOME _____
residente nel comune di _____ C.A.P. _____
Località _____ Indirizzo _____ n. _____
telefono _____ fax _____ cell. _____
Posta elettronica certificata (PEC) _____
iscritto all'Albo _____ della provincia di _____ al n. _____
codice fiscale _____

e) **(II) Progettista delle strutture in c.a.**

COGNOME _____ NOME _____
residente nel comune di _____ C.A.P. _____
Località _____ Indirizzo _____ n. _____
telefono _____ fax _____ cell. _____
Posta elettronica certificata (PEC) _____
iscritto all'Albo _____ della provincia di _____ al n. _____
codice fiscale _____

(I) Progettista delle strutture

COGNOME _____ NOME _____
residente nel comune di _____ C.A.P. _____
Località _____ Indirizzo _____ n. _____
telefono _____ fax _____ cell. _____
Posta elettronica certificata (PEC) _____
iscritto all'Albo _____ della provincia di _____ al n. _____
codice fiscale _____

f) Costruttore:

COGNOME _____ NOME _____
in qualità di **(III)** _____
della ditta _____
con sede nel comune di _____ CAP _____
Località _____ Indirizzo _____ n. _____
telefono _____ fax _____ cell. _____
Posta elettronica certificata (PEC) _____
iscritta a: C.C.I.A.A. di _____ al n° _____
P. IVA n. _____
ALTRO _____

Trattasi di lavori di cui all'art.15 della L.R. n. 19 del 2008 "Opere in conglomerato cementizio ed a struttura metallica" 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.

(firma del COSTRUTTORE)

ALLEGATI

n. 3 copie della Asseverazione per rinnovo progetto già autorizzato invariato ai fini strutturali e sismici come indicato nella Circolare PG 582052 del 19/08/2016 "Validità autorizzazione sismica e denuncia deposito" del Servizio Geologico, Sismico e dei Suoli della Regione Emilia-Romagna, datate, timbrate e firmate in originale dal Progettista Architettonico-Progettista strutturale e Direttore dei Lavori Strutturali. Ciascuna copia consta di n. _____ elaborati / fascicoli / tavole.

n. 3 copie NOMINA e ACCETTAZIONE del Collaudatore Modulo Mura A.4/D.4

n. 3 copie della Relazione o Verbale dello stato di consistenza dei lavori (a giustificazione del perché si chiede il rinnovo), sottoscritto dal Progettista strutturale, Direttore dei Lavori e Collaudatore;

n. 3 copie Documentazione fotografica a corredo dello stato di consistenza.

Per quanto riguarda gli **elaborati progettuali** si invia alla precedente pratica presentata;

Ricevuta del versamento di Euro _____ per rimborso forfettario per le spese istruttorie, di cui alla D.G.R. n. 2272/2016 del 21/12/2016

Il versamento del rimborso dei suddetti importi è stato effettuato secondo le seguenti modalità:

Bonifico bancario sul c/c intestato a TESORERIA UNIONE DEI COMUNI DELLA BASSA ROMAGNA - presso uno sportello della CASSA DI RISPARMIO DI RAVENNA SpA.
Codice IBAN: IT 66 A 06270 13199 T20990000380 - P.IVA C.F.: 02291370399

IL RICHIEDENTE

(firma)

Eventuale DELEGA:

il sottoscritto _____ nella sua qualità di proprietario/committente/legale rappresentante
delega il Sig. _____
residente nel Comune di _____ C.A.P. _____
Località _____ Indirizzo _____ n. _____
a rappresentarlo nei rapporti con la Struttura tecnica competente a valutare il progetto dei lavori oggetto della presente richiesta, e lo delega a ricevere ogni comunicazione relativa al procedimento volto al rilascio dell'autorizzazione sismica.

(firma del DELEGANTE)

(firma per accettazione del DELEGATO)

I Indicare il titolo abilitativo edilizio e la denominazione dell'intervento riportata nello stesso.