



Alla struttura tecnica competente in materia sismica

Al S.U.E./S.U.A.P. del  
Regione Emilia Romagna



Con riferimento alla richiesta o presentazione di:

- ☐ PDC
- ☐ SCIA
- ☐ altro (specificare)

Numero

Numero protocollo (in formato numerico)

Data protocollo

Per i lavori di

## Deposito del progetto esecutivo riguardante le strutture (MUR D.2)

***Ai sensi dell'articolo 13 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***

- ☐ opere di progetto
- ☐ opere di progetto di minore rilevanza di cui al punto

Specificare

- ☐ sanatoria (con opere di conformazione)
- ☐ sanatoria di difformità di minore rilevanza con:
- ☐ opere di conformazione di minore rilevanza di cui al punto

Specificare

- ☐ opere di conformazione da ricondurre a interventi privi di rilevanza per la pubblica incolumità:  
codice IPRIPI dell'Allegato 1 alla DGR n. 2272/2016

Specificare

si allegano gli elaborati tecnici previsti dal paragrafo 3 del medesimo Allegato 1 e in particolare codice

- ☐ L0
- ☐ L1
- ☐ L2

Nei casi di sanatoria di difformità di minore rilevanza o di opere di conformazione di minore rilevanza, il presente deposito potrà riguardare anche opere di progetto di minore rilevanza (selezionare la casella sopra), oppure:

☐ opere di progetto da ricondurre a interventi privi di rilevanza per la pubblica incolumità: codice IPRIPI

Specificare

si allegano gli elaborati tecnici previsti dal paragrafo 3 del medesimo Allegato 1 e in particolare codice

☐ L0

☐ L1

☐ L2

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

☐ pratica sismica

Numero

Numero protocollo (in formato numerico)

Data protocollo

autorizzata con determina/atto

Numero

Data

#### DATI DEL TITOLARE

(in caso di più titolari, compilare il modulo secondario "Ulteriori intestatari")

##### Il sottoscritto committente dei lavori

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

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

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

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"/>
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	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)

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

#### Descrizione dei lavori

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

P.T. o U.I.U.	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  ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

## coordinate geografiche

Latitudine

Longitudine

Accelerazione al sito ag (\*)

(\*) 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

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

### progettista strutturale 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

**direttore dei lavori strutturali 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"/>						

☐ **collaudatore (articolo 19 della Legge regionale 30/10/2008, n. 19):**

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"/>						

☐ **altro tecnico incaricato**

Specificare

<input type="text"/>									
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"/>						

**costruttore:**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

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

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

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'articolo 15 della Legge Regionale 30/10/2008, n. 19 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'articolo 65 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380.

☐ **ulteriore costruttore**

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	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"/>

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

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale

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"/>

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"/>

☐ Trattasi di lavori di cui all'articolo 15 della Legge Regionale 30/10/2008, n. 19 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'articolo 65 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380.

### **Quadro Riepilogativo della documentazione**

#### **ELABORATI PROGETTUALI ALLEGATI**

##### **DENOMINAZIONE DELL'ALLEGATO**

###### **Progetto e relazioni**

- ☐ progetto architettonico sottoscritto dal progettista architettonico e vistato dal direttore dei lavori strutturali
- ☒ 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
- ☒ relazione sui materiali, sottoscritta dal progettista strutturale e vistata dal direttore dei lavori strutturali
- ☒ elaborati grafici esecutivi e particolari costruttivi, sottoscritti dal progettista strutturale e visti dal direttore dei lavori strutturali
- ☒ 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**

- ☐ relazione geologica sulle indagini, caratterizzazione e modellazione geologica del sito
- ☐ relazione geotecnica sulle indagini, caratterizzazione e modellazione del volume significativo di terreno
- ☐ relazione sulla modellazione sismica concernente la "pericolosità sismica di base" del sito di costruzione

###### **Ed inoltre, per le costruzioni esistenti**

- ☐ elaborati grafici del rilievo geometrico - strutturale, sottoscritte dal progettista strutturale e vistate dal direttore dei lavori strutturali
- ☐ valutazione della sicurezza, sottoscritta dal progettista strutturale e vistata dal direttore dei lavori strutturali
- ☐ documentazione fotografica, sottoscritta dal progettista strutturale e vistata dal direttore dei lavori strutturali

###### **Altri allegati**

- ☐ n.  ulteriori intestatari del procedimento
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo/dichiarazione di esenzione
- ☒ prospetto di calcolo per rimborso forfettario di cui alla Deliberazione della Giunta regionale 19/11/2018, n. 1934
- ☒ ricevuta di versamento per rimborso forfettario di cui alla Deliberazione della Giunta regionale 19/11/2018, n. 1934  
(consulta la sezione pagamenti)
- ☒ MUR A.3-D.3 Asseverazione di conformità e congruità
- ☐ MUR A.4-D.4 Nomina e dichiarazione del collaudatore
- ☐ MUR R.1 Regolarizzazione strutturale
- ☐ ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
- ☐ copia dei documenti di identità del/i titolare/i e/o del tecnico
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura



☐ 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.

Luogo

Data

il dichiarante

il costruttore

ulteriore costruttore