

	In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale	
---	---	--

**in qualità di direttore dei lavori strutturali inerenti la pratica sismica**

Numero protocollo istanza principale (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo istanza principale
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Tipo di procedimento (istanza di autorizzazione sismica o comunicazione di deposito sismico)**

**Eventuale variante**

Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**per i lavori di**

**Descrizione**

**riguardanti l'immobile sito 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

**Attestazione di rispondenza (MUR A.17/D.11)**

*Ai sensi dell'articolo 19, comma 4 della Legge regionale 30/10/2008, n. 19*

**Il sottoscritto direttore dei lavori strutturale**

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"/>			
<b>Sede Professionale</b>									
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"/>						

nella sua qualità di Direttore dei lavori strutturali relativi ai lavori di cui alla pratica sismica sopra specificata, consapevole di quanto previsto dall'articolo 481 del Codice Penale

**ATTESTA**

la rispondenza dei lavori sopracitati al progetto autorizzato o depositato e alle Norme Tecniche per le Costruzioni, come previsto dall'articolo 19, comma 4 della Legge regionale 30/10/2008, n. 19, e ai sensi dell'articolo 62 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il direttore dei lavori strutturale</b>