
 <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 Bellaria Igea Marina</p>	
---	--	---

Con riferimento alla richiesta o presentazione di:

- PDC  
 SCIA  
 altro (specificare)

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

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***

I lavori in oggetto rientrano tra quelli per cui è necessario il deposito del progetto esecutivo riguardante le strutture in quanto trattasi di Interventi di "minore rilevanza" nei riguardi della pubblica incolumità di cui all'articolo 94-bis, comma 1, lettera b) del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, individuati dal Decreto 30/04/2020 e che rientrano fra gli interventi di minore rilevanza di cui alla categoria B dell'allegato 1 alla Deliberazione della Giunta regionale 07/12/2020, n. 1814:

- B.1 - Interventi di adeguamento o miglioramento, in zona 2 limitatamente a valori di accelerazione ag compresi tra 0,15g e 0,20g e in zona 3  
 B.2 - Interventi di riparazione e interventi locali sulle costruzioni esistenti  
 B.3 - Nuove costruzioni che non rientrano nella fattispecie di cui alla lettera A.2 (nonché A.3 e A.4.1.)  
 B.4 - Le nuove costruzioni con presenza occasionale di persone ed edifici agricoli

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

- costituisce variante della pratica sismica

Numero	Data	Protocollo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

autorizzata con determina/atto

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

**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 <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune										
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata			
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

--

**COMUNICA CHE ESEGUIRÀ I 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

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 <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>									
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 <sub>g</sub> (*)	
<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 (articolo 19 della Legge regionale 30/10/2008, n. 19):**

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					
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		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						
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.

**Quadro Riepilogativo della documentazione****ELABORATI PROGETTUALI ALLEGATI**

ALLEGATO	DENOMINAZIONE
<b>Progetto e relazioni</b>	
<input type="checkbox"/>	progetto architettonico sottoscritto dal progettista architettonico e vistato 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

