



Amministrazione destinataria
Unione dei Comuni Paestum Alto
Cilento

Ufficio destinatario



Trasmissione della documentazione per interventi in zona sismica

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
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
Scala	Piano	SNC	CAP		
Codice Fiscale	Partita IVA				
Telefono	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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

TRASMETTE

la documentazione relativa a:

☐	autorizzazione sismica
☐	attestazione di presentazione progetto
☐	deposito sismico
☐	relazione strutture ultimate
☐	denuncia lavori privi di rilevanza
☐	certificato di regolare esecuzione
☐	certificato di collaudo
☐	altro (specificare)

per il tipo di procedimento

Tipo di procedimento

- ☐ ordinario
- ☐ sanatoria

☐ con lavori a farsi

☐ senza lavori a farsi

☐ con collaudo

tipo di denuncia

Tipo di denuncia

- ☐ nuove costruzioni
- ☐ interventi su costruzioni esistenti

☐ adeguamento

☐ miglioramento

☐ riparazione o intervento locale

ulteriori specificazioni per gli edifici

Ulteriori specificazioni per gli edifici

- ☐ sopraelevazione
- ☐ ampliamento
- ☐ altro (specificare)

per l'opera

Descrizione

ubicata in

PT o UIU		Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
								☐
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")
il procedimento riguarda ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

☐ **firmatario della relazione strutture ultimate, certificato di regolare esecuzione, certificato di collaudo o altro documento**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ documentazione progettuale
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del documento d'identità
- (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

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.

Torchiara

Luogo

Data

Il dichiarante