**Revoca e rinomina del collaudatore statico**

**(se sono coinvolti più committenti, ognuno deve presentare un modulo firmato)**

Spett.le

Provincia Autonoma di Bolzano - Alto Adige

Ripartizione Edilizia e servizio tecnico

Ufficio Geologia e prove materiali

Accettazione denunce di opere strutturali per l’intero territorio provinciale

Via Val d’Ega, 48

39053 Cardano (BZ)

PEC: betonmeldestelle.denunciastrutture@pec.prov.bz.it

Pagina web:

<https://www.provincia.bz.it/costruire-abitare/edilizia-pubblica/geologia/denunce-di-opere-strutturali.asp>

Indicare obbligatoriamente:

Fas. n. 22.05.10/

Fascicolo Nr (se noto).: *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.*

Comune: *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.*

Rev. 03 – Maggio 2022

|  |
| --- |
| **La/Il sottoscritta/o** |
| Nome | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Cognome | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Società: | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
|  |  |
| residente in CAP | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | Comune | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Provincia | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | Stato | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Via | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | n. | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Telefono | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| E-Mail | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| PEC | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Partita I.V.A | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | o C.F | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |

|  |
| --- |
| **in qualità di committente per i lavori (denominazione del progetto):** |
| *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
|  |
| ai sensi dell‘art. 67 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 [in forma vigente] |
| **dichiara di** |
| [ ]  | revocare la nomina |
| [ ]  | rinominare del/il collaudatore statico il: |
| [ ]  | Dr. Ing. / Dr. Arch. |
| [ ]  | Dr. Agronomo / Dr. Forest (ai sensi dell’articolo 2 lett. d) della legge 7 gennaio 1976 n. 3 [in forma vigente] e legge del 10 febbraio 1992 n. 152 [in forma vigente], limitatamente alle strutture di propria competenza). |
|  |
| **Revoca della nomina:** |
| Nome | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Cognome | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| iscritto all’albo professionale degli/dei | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| della Provincia di | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | al n. | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| residente in CAP | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | Comune | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Provincia | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | Stato | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Via | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | n. | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Telefono | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| PEC | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Partita I.V.A. | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | o C.F | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
|  |
| **Rinomina:** |
| Nome | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Cognome | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| iscritto all’albo professionale degli/dei | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| della Provincia di | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | al n. | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| residente in CAP | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | Comune | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Provincia | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | Stato | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Via | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | n. | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Telefono | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| PEC | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
| Partita I.V.A. | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | o C.F | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
|  |
| [ ]  | Si allegano n. | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* | copie della richiesta di nomina della terna di collaudatori scelti dall’Ordine degli |
| [ ]  | Ingegneri |
| [ ]  | Architetti |
| (solo se il costruttore coincide col committente) |
|  |
| Note / osservazioni: |
| *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |

|  |
| --- |
| [ ]  Dichiaro di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali di cui all’articolo 13 del Regolamento generale 2016/679, disponibile sulla pagina web della Provincia autonoma di Bolzano a cui è destinata la pratica SUAP: [Modulistica del servizio per la denuncia di opere strutturali | Servizi dalla A alla Z | Provincia autonoma di Bolzano - Alto Adige](https://www.provincia.bz.it/it/servizi-a-z.asp?bnsv_svid=1015384). |
| **Altre informazioni** |
| [ ]  | Richiedo che le comunicazioni inerenti al procedimento amministrativo in oggetto avvengano esclusivamente tramite PEC. |
|  |  |
|  | Dichiaro il mio indirizzo PEC: |
|  | *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |
|  |
| Allegato: fotocopia della carta d’identità (in caso di firma a mano su carta) |
|  |
|  |
| Luogo e data |  | Il committente |
| *Fare clic o toccare qui per inserire il testo.* |  |  |
| *Fare clic o toccare qui per inserire la data.* |  |
| (vale la data della firma digitale se firmato digitalmente) |  | (firma digitale o firma a mano su carta)(In caso di firma su carta inviare lo scan del documento firmato a mano unitamente alla copia in pdf/A della carta di identità valida)  |

**Accettazione di incarico del collaudatore statico**

|  |
| --- |
| Il collaudatore statico |
|  |
|
| (firma digitale) |