**Nomina del collaudatore statico**

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

**(presentazione finale da parte del direttore dei lavori della nomina del collaudatore e dell’accettazione d’incarico (Art. 67 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380**

**[in forma vigente])**

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](mailto: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. 06 – 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.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **dichiara** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ai sensi dell‘art. 67 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 [in forma vigente] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| di nominare come collaudatore delle strutture 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). | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.* | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.* | | | |
|  | 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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo |  | Il collaudatore statico |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |  |  |
|  |
| (vale la data della firma digitale) |  | (firma digitale) |