



**Regione  
Lombardia**

**MODULO 15****COMUNICAZIONE DI DEPOSITO DEL CERTIFICATO DI COLLAUDO STATICO**

(articolo 9 della Legge Regionale 12/10/2015, n. 33, NTC 2018 e articolo 67 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)

Certificato di collaudo statico

parziale  dell'intera opera o finale

**IL SOTTOSCRITTO**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

**IN QUALITÀ DI COLLAUDATORE DEI LAVORI STRUTTURALI INERENTI LA DENUNCIA DEI LAVORI DI CUI ALL'ARTICOLO 65 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 06/06/2001, N. 380**

Tipo di procedimento pratica edilizia (permesso di costruire, ecc.)	Protocollo	Data
Tipo di procedimento pratica sismica (denuncia sismica, autorizzazione sismica, ecc.)	Protocollo	Data

**RELATIVA ALL'OPERA**

Descrizione dell'opera

**LOCALIZZATA IN**

(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

**COMUNICA**

di aver redatto il certificato di collaudo statico (che allega alla presente comunicazione)

in corso d'opera       a lavori ultimati

**DICHIARA**

che la seguente marca da bollo è stata annullata per l'apposizione sul certificato di collaudo

Numero seriale marca da bollo

di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata

**Elenco degli allegati**

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

certificato di collaudo statico

Pozzolengo

Luogo

Data

Il dichiarante