



**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					
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
Sede Professionale		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

Mozzate

Luogo

Data

il collaudatore delle opere