



Struttura tecnica competente in materia sismica

Al S.U.E./S.U.A.P. del
Comune di _____

DEPOSITO della VERIFICA TECNICA / VALUTAZIONE DELLA SICUREZZA (ai sensi dell'art. 14 della L.R. n.19/2008)

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ n° _____ INT _____ CAP _____

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) _____

nella sua qualità di _____
(proprietario, legale rappresentante, ecc.)

committente dell'incarico di **verifica tecnica** / **valutazione della sicurezza** di cui all'oggetto, per l'unità
strutturale adibita a _____

posta in località _____ Indirizzo _____

n° _____ CAP _____ (Foglio/i n° _____, Mappale/i _____)

coordinate geografiche: Latitudine _____ Longitudine _____

deposita la **verifica tecnica** / **valutazione della sicurezza**

eseguita in quanto ricorre una delle seguenti situazioni (§ 8.3 delle NTC-2008):

- riduzione evidente della capacità resistente e/o deformativa della struttura o di alcune delle sue parti dovuta ad azioni ambientali, significativo degrado e decadimento delle caratteristiche meccaniche dei materiali, azioni eccezionali, situazioni di funzionamento ed uso anomalo, deformazioni significative imposte da cedimenti del terreno di fondazione;
- provati gravi errori di progetto o di costruzione;
- cambio della destinazione d'uso della costruzione o di parte di essa, con variazione significativa dei carichi variabili e/o della classe d'uso della costruzione;
- interventi non dichiaratamente strutturali, che interagiscano, anche solo in parte, con elementi aventi funzione strutturale e, in modo consistente, ne riducano la capacità o ne modifichino la rigidità;
- altro _____

Di seguito vengono indicati i soggetti interessati:

a) **Tecnico incaricato:**

COGNOME _____ NOME _____
residente nel comune di _____ C.A.P. _____
Località _____ Indirizzo _____ n. _____
telefono ____/____/____ fax ____/____/____ cell. ____/____/____
Posta elettronica certificata (PEC) _____
iscritto all'Albo _____ della provincia di _____ al n. _____
codice fiscale _____

b)

(I)

COGNOME _____ NOME _____
residente nel comune di _____ C.A.P. _____
Località _____ Indirizzo _____ n. _____
telefono ____/____/____ fax ____/____/____ cell. ____/____/____
Posta elettronica certificata (PEC) _____
iscritto all'Albo _____ della provincia di _____ al n. _____
codice fiscale _____

Si allega n. 1 copia, debitamente datata, timbrata e firmata dal/i tecnico/i sopra indicato/i, dei seguenti

ELABORATI TECNICI

(predisposti nell'osservanza delle indicazioni previste dal DM 14 gennaio 2008)

- _____

- _____

- _____

- _____

IL COMMITTENTE

(firma)

RICEVUTA di avvenuto deposito della verifica tecnica/valutazione della sicurezza:

Si riceve il deposito della verifica tecnica/valutazione della sicurezza sopra indicata.

_____ li _____
(firma dell'incaricato al ricevimento)

(I) Riservato ad altre eventuali figure tecniche collegate alla redazione della verifica tecnica / valutazione della sicurezza (specificare il ruolo).