



Struttura tecnica competente in materia sismica
Servizio Sismica e progettazione



Unione dei Comuni della Bassa Romagna

**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 interagiscono, 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) ⁽¹⁾

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).