



**Regione  
Lombardia**

**MODULO 16**

**COMUNICAZIONE DI DEPOSITO DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE**  
(Paragrafo 8.4 NTC 2018 e articolo 67, comma 8-bis del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)

Dichiarazione di regolare esecuzione

<input type="radio"/>	intervento di riparazione o intervento locale su costruzione esistente <i>(articolo 94-bis, comma 1, lettera b), numero 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)</i>	<input type="radio"/>	intervento "privo di rilevanza" nei riguardi della pubblica incolumità <i>(articolo 94-bis, comma 1, lettera c), numero 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)</i>
-----------------------	--	-----------------------	--

**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		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	
Provincia	Comune						SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**DOMICILIAZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO**

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**IN QUALITÀ DI DIRETTORE DEI LAVORI DELL'INTERVENTO DI CUI ALLA PRATICA**

Pratica sismica (denuncia sismica, autorizzazione sismica, ecc.)	Protocollo	Data
Pratica edilizia (permesso di costruire, ecc.)	Protocollo	Data
Pratica variante (permesso di costruire, ecc.)	Protocollo	Data

**IN QUALITÀ DI DIRETTORE DEI LAVORI DELL'INTERVENTO INERENTE LA DENUNCIA DEI LAVORI DI CUI ALL'ARTICOLO 65 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 06/06/2001, N. 380**

Pratica sismica con contestuale denuncia dei lavori	Protocollo	Data
pratica sismica con contestuale denuncia dei lavori		
Denuncia dei lavori	Protocollo	Data
denuncia dei lavori		

**PRESENTATA DA**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

**RELATIVA ALL'OPERA**

Descrizione dell'opera

**LOCALIZZATA IN**

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
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>									
il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili									
Destinazione d'uso principale									

**COMUNICA**

di aver redatto la dichiarazione di regolare esecuzione (che allega la presente comunicazione) in sostituzione del certificato di collaudo ai sensi dell'articolo 67, comma 8-bis o comma 8-ter del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380

### Elenco degli allegati

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

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione di regolare esecuzione   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo annullata per la dichiarazione di regolare esecuzione                  |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati <small>(specificare)</small>  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Clusone

Luogo

Data

il direttore dei lavori