

	In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale	
---	---	--

Deposito della verifica tecnica/valutazione della sicurezza (MUR V.1)

Ai sensi dell'articolo 14 della Legge regionale 30/10/2008, n. 19

Il sottoscritto committente dei lavori												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>						
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>												
Ruolo												
<input type="text"/>												
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia						
<input type="text"/>						<input type="text"/>						
Sede legale												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale					Partita IVA							
<input type="text"/>					<input type="text"/>							
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia		Numero Iscrizione				
<input type="text"/>						<input type="text"/>		<input type="text"/>				

in qualità di committente dell'incarico di	
Incarico	
<input type="checkbox"/>	verifica tecnica
<input type="checkbox"/>	valutazione della sicurezza

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

coordinate geografiche

Latitudine

Longitudine

--	--

DEPOSITA

la verifica tecnica/valutazione della sicurezza eseguita in quanto ricorre una delle seguenti situazioni (paragrafo 8.3 delle Norme Tecniche per le Costruzioni, Decreto Ministeriale 17/01/2018)

<input type="checkbox"/>	riduzione evidente della capacità resistente e/o deformativa della struttura o di alcune sue parti dovuta a: significativo degrado e decadimento delle caratteristiche meccaniche dei materiali, deformazioni significative conseguenti anche a problemi in fondazione; danneggiamenti prodotti da azioni ambientali (sisma, vento, neve e temperatura), da azioni eccezionali (urti, incendi, esplosioni) o da situazioni di funzionamento ed uso anomali
<input type="checkbox"/>	provati gravi errori di progetto o di costruzione
<input type="checkbox"/>	cambio della destinazione d'uso della costruzione o di parti di essa, con variazione significativa dei carichi variabili e/o passaggio ad una classe d'uso superiore
<input type="checkbox"/>	esecuzione di interventi non dichiaratamente strutturali, qualora essi interagiscano, anche solo in parte, con elementi aventi funzione strutturale e, in modo consistente, ne riducano la capacità e/o ne modifichino la rigidità
<input type="checkbox"/>	esecuzione di interventi strutturali di cui al paragrafo 8.4 delle Norme tecniche per le costruzioni (Decreto Ministeriale 17/01/2018)
<input type="checkbox"/>	opere realizzate in assenza o difformità dal titolo abitativo, ove necessario al momento della costruzione, o in difformità alle norme tecniche per le costruzioni vigenti al momento della costruzione
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

Qualora le circostanze di cui ai punti precedenti riguardino porzioni limitate della costruzione, la valutazione della sicurezza potrà essere effettuata anche solo sugli elementi interessati e su quelli con essi interagenti, tenendo presente la loro funzione nel complesso strutturale, posto che le mutate condizioni locali non incidano sostanzialmente sul comportamento globale della struttura.

Di seguito vengono indicati i soggetti interessati:

tecnico incaricato

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	Interno	Scala
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

altro tecnico in qualità di

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

Reggiolo

Luogo

Data

il committente

il tecnico incaricato

il tecnico incaricato