

ID SIS _____

Struttura tecnica competente in materia sismica*per i Comuni di Forlì, Bertinoro, Castrocaro Terme e Terra del Sole, Forlimpopoli, Predappio***Comune di Forlì****Servizio Edilizia e Sviluppo Economico – UNITA' SISMICA**

Piazza Saffi, 8 - 47121 Forlì - tel. 0543.712351

mail: sismica@comune.forli.fc.it - pec: sismica@pec.comune.forli.fc.it**AI S.U.E./S.U.A.P. del Comune di _____**

MARCA DA BOLLO

Con riferimento:

- alla ⁽¹⁾ richiesta o presentazione di PdC / SCIA / _____ n° _____ del _____ prot. _____
- a intervento di EDILIZIA LIBERA / non soggetto a titolo edilizio

Per lavori di: _____

RICHIESTA DI PROROGA VALIDITA' / RINNOVO TITOLO ABILITATIVO SISMICO**(da presentare entro il termine di validità del titolo da prorogare/rinnovare)**

ai sensi degli art.11 e 13 della L.R. n.19 del 2008

TITOLO ABILITATIVO SISMICO DA PROROGARE/RINNOVARE (indicare i riferimenti):

Pratica sismica n° _____ data _____ prot. _____

-
- DEPOSITO del progetto esecutivo riguardante le strutture

Attestazione di avvenuto deposito prot. n. _____ del _____

-
- ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE

Determina di autorizzazione n. _____ del _____

termine di validità ⁽¹⁾ _____

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/committente legale rappresentante/amministratore/ altro

della ditta _____ C.F./P.IVA _____

con sede nel Comune di _____ Via _____ n. _____

chiede la proroga / il rinnovo del titolo abilitativo sismico per eseguire i lavori di:

Tali lavori si configurano, ai sensi delle Norme Tecniche per le Costruzioni, come:

- Nuova Costruzione Miglioramento
- Adeguamento Riparazione o intervento locale

da realizzare in Comune di _____ località _____ Indirizzo _____

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

coordinate geografiche: Latitudine _____ Longitudine _____

come da elaborati tecnici allegati costituenti il progetto esecutivo riguardante le strutture allegati alla precedente pratica sismica sopra specificata e alla documentazione allegata alla presente,con **PROROGA VALIDITA' TITOLO ABILITATIVO SISMICO** DI _____ ANNI o FINO AL _____

(massimo 5 ANNI dalla scadenza del precedente titolo abilitativo sismico)

per la seguente motivazione:

DATI SOGGETTI INTERESSATI:

- i dati dei soggetti interessati indicati nella precedente istanza sono completi e NON SONO VARIATI;
- i dati dei soggetti interessati sono variati e/o non completi come di seguito specificato (compilare solo in caso di modifiche e/o integrazioni dei dati indicati nella pratica sismica originaria):

a) **Progettista architettonico** dell'intero intervento:

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) **Progettista strutturale** dell'intero intervento:

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 _____

c) **Direttore dei lavori strutturali** dell'intero intervento:

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 _____

d) **Collaudatore** (art. 19 LR 19/2008):

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 _____

f) **Costruttore:**

COGNOME _____ NOME _____
in qualità di (Titolare, legale rappresentante, amministratore delegato, ecc.)

della ditta

con sede nel comune di

C.A.P.

Località

Indirizzo

n.

telefono

/

fax

/

cell.

/

Posta elettronica certificata (PEC)

iscritta a: C.C.I.A.A. di

al n°

P. IVA n.

Trattasi di lavori di cui all'art.15 della L.R. n. 19 del 2008 per il quale il sottoscritto, nella sua qualità di costruttore, chiede che la presentazione del progetto esecutivo riguardante le strutture produca gli effetti della denuncia dei lavori prevista dall'art. 65 del D.P.R. n. 380/2001.

(firma del COSTRUTTORE)

ALLEGATI

(documenti informatici firmati dal procuratore speciale e dai soggetti interessati)

- Attestazione di avvenuto deposito o Autorizzazione sismica pratica soggetta a proroga;**
- Relazione illustrativa e/o documentazione fotografica dello stato dei lavori al momento dell'istanza di rinnovo (firmata dal direttore dei lavori strutturali)**
- Architettonico allegato al nuovo titolo edilizio (firmato dal progettista architettonico e dal direttore dei lavori strutturali) - solo nei casi sia stato richiesto/presentato un nuovo titolo edilizio per completamento lavori**
- Asseverazione per rinnovo titolo abilitativo sismico per progetto già autorizzato/depositato e invariato ai fini strutturali e sismici (firmata dal direttore dei lavori strutturali e vistata dal Collaudatore se previsto)**
- Procura Speciale con firme e fotocopia documenti di identità di delegante e delegato**
- Attestazione di pagamento imposta di bollo o dichiarazione esenzione**
- Ricevuta del versamento di Euro _____ per rimborso forfettario di cui alla D.G.R. n. 1934/18, come dettagliato nel seguente prospetto:**
 - € 50,00 per proroga Deposito**
 - € 100,00 per proroga Autorizzazione**

Il versamento del rimborso dei suddetti importi è stato effettuato secondo le seguenti modalità:

- Versamento sul c/c postale n. 16643470 intestato a Comune di Forlì – Servizio Tesoreria
- Bonifico bancario sul c/c IBAN IT 08 I 06270 13199 T20990000685 intestato a Comune di Forlì – Servizio Tesoreria
- Versamento presso lo sportello LA CASSA DI RAVENNA Codice Ente 685

NB: in entrambe le modalità, deve essere obbligatoriamente specificato il Comune in cui viene realizzato l'intervento e il nominativo del richiedente.

altro: _____

IL RICHIEDENTE

(firma)

(I) Indicare il titolo abilitativo edilizio e la denominazione dell'intervento riportata nello stesso.

(II) Per le autorizzazioni sismiche e i depositi dei progetti esecutivi riguardanti le strutture in scadenza tra il 31 gennaio 2020 e la data della dichiarazione di cessazione dello stato di emergenza il termine del titolo diventa il novantesimo giorno successivo alla dichiarazione di cessazione dello stato di emergenza