|  |  |
| --- | --- |
|  | **Alla struttura tecnica competente****REGIONE MARCHE**DIPARTIMENTO INFRASTRUTTURE, TERRITORIO E PROTEZIONE CIVILEDIREZIONE PROTEZIONE CIVILE E SICUREZZA DEL TERRITORIOSETTORE RISCHIO SISMICO e SA Sisma 2016pec: regione.marche.rischiosismico@emarche.it |

**OGGETTO: Comunicazione cambio Collaudatore Statico**

 *(procedimento per pratiche non digitali)*

**(\*) campi obbligatori**

|  |
| --- |
| **Dati di sintesi dell’intervento** |
| **Progetto/i n.** |  |
| Provincia\* |       |
| Comune di\*  |       |
| Località e indirizzo |       |
| Committente\* |       |
| Dati catastali\* | Foglio n. |       | Particelle n. |       |
| Tipo di intervento\*  |  |

Committente:

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto[[1]](#footnote-1)\* |       |
| Luogo di nascita\* |       | data di nascita\* |       |
| Codice fiscale\* |       |  |
| Residente nel Comune di\* |       | Prov. \* |       |
| indirizzo\* |       | n. \* |       |
| C.A.P. |       | Tel. |  |
| e-mail |       |
| PEC o domicilio digitale\*[[2]](#footnote-2) |       |
| [ ]   | in proprio |  |
| [ ]  | in qualità di Legale rappresentante, o altra forma di rappresentanza, come indicato nell’istanza, della seguente Ditta/Azienda/Altro: |
| Ragione sociale\* |       |
| Partita IVA |       |

**Domicilio digitale**\*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | non essendo in possesso di un proprio indirizzo PEC o per mia necessità, si riporta il **domicilio digitale della seguente persona**, che autorizzo per l’invio del presente documento ed a cui potete far riferimento per eventuali comunicazioni che sono destinate a me: |
|  | Sig./Sig.ra |       |
|  | Tel. |       |
|  | E-mail |       |
|  | **PEC** |       |

**COMUNICA**

* la sostituzione del collaudatore statico a decorrere dalla data esplicitata dal subentrante nel modello allegato (Mod5.1Analogico\_RelazioneCollaudatore);
* che i lavori:

[ ]  non sono iniziati;

[ ]  sono iniziati;

* Che il **COLLAUDATORE STATICO USCENTE** è:

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo, nome e cognome\* |  |
| Codice fiscale\* |       |  |
| C.A.P. |       | Tel./cell. |       |
| **Iscritto all’ordine/Collegio\*** |  |
| **di Prov.\***  |  | **al n.\*** |  |
| Tel. |       |
| e-mail |       |
| PEC\* |       |

* Che il **NUOVO COLLAUDATORE STATICO** è:

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo, nome e cognome\* |  |
| Luogo di nascita\* |       | Prov\* |       |
| data di nascita\* |       |  |  |
| Codice fiscale\* |       |  |
| Residente nel Comune di\* |       | Prov. \* |       |
| indirizzo\* |       | n. \* |       |
| C.A.P. |       |  |  |
| *Con studio in* |       | *Prov.* |       |
| *indirizzo* |       | *n.*  |       |
| C.A.P. |       | Tel./cell. |       |
| **Iscritto all’ordine/Collegio\*** |  |
| **di Prov.\***  |  | **al n.\*** |  |
| Tel.\* |       |
| e-mail\* |       |
| PEC\* |       |

Il sottoscritto dichiara inoltre:

* di essere a conoscenza che nel caso in cui la documentazione presentata non fosse ritenuta completa di tutti gli elementi necessari, la stessa sarà ritenuta irricevibile,

Si allega:

* copia del documento di identità del committente;
* Mod5.1Analogico\_RelazioneCollaudatore.

|  |  |
| --- | --- |
| lì |  |

 Firma committente

1. *In caso di più committenti è sufficiente un solo nominativo per procedere alla compilazione e firma della presente comunicazione.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *L’indicazione di una PEC è obbligatoria, si può scegliere di indicare la propria o riportare nel riquadro successivo il domicilio digitale.* [↑](#footnote-ref-2)