**All’Ufficio Speciale Ricostruzione Marche**

**OGGETTO: Comunicazione cambio Collaudatore Statico**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati di sintesi dell’intervento** | | | | | | | |
| **Codice Fascicolo** |  | | | | | | |
| Provincia |  | | | | | | |
| Comune di |  | | | | | | |
| Località e indirizzo | |  | | | | | |
| Committente |  | | | | | | |
| Dati catastali | | | Foglio n. | |  | Particelle n. |  |
| Tipo di intervento | | | | MIGLIORAMENTO SISMICO  ADEGUAMENTO SISMICO  NUOVA COSTRUZIONE | | | |

Committente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | | | |  | | | | | | |
| 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 | | | |  | | | | | | |
|  | 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 (Allegato 5.1 Relazione Collaudatore);
* 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;
* Allegato 5.1 Relazione Collaudatore.

|  |  |
| --- | --- |
| li |  |

Firma committente