

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale



## Nomina del collaudatore in corso d'opera con accettazione dell'incarico

***Ai sensi dell'articolo 67, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 e  
Decreto Ministeriale 17/01//2018***

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

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	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 relazione ai lavori di

Descrizione intervento

<input type="text"/>
----------------------

**da realizzare presso l'immobile sito in***(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<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	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"/>

**CONFERISCE**

l'incarico di effettuare il collaudo statico in corso d'opera delle strutture ai sensi dell'articolo 67, comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 e del Capitolo 9 del Decreto Ministeriale 17/01/2018 a

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"/>				

a seguito di conferimento dell'incarico di effettuare il collaudo statico delle strutture dei lavori di cui sopra

**DICHIARA**

- di avere maturato almeno dieci anni di iscrizione all'Ordine Professionale
- di essere stato nominato
  - sulla base di una terna di collaudatori segnalata al committente dall'ordine professionale
  - non sulla base di una terna di collaudatori segnalata al committente dall'ordine professionale
- di accettare l'incarico e di non essere intervenuto in alcun modo nella progettazione, e di impegnarsi a non prendere parte alla direzione e alla esecuzione dei lavori
- di impegnarsi ad eseguire il collaudo in corso d'opera e di redigere l'atto di collaudo finale entro 60 giorni dalla comunicazione del direttore dei lavori attestante che l'intera struttura è stata completata
- che le ispezioni in corso d'opera e finale verranno eseguite alla presenza del direttore dei lavori e del costruttore

Fiesso d'Artico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	il committente	il collaudatore