

CODICE PRATICA
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

Modello 7
(Modello 4007 Versione 001-2019)

CODICE PRATICA RIFERIMENTO



ALLA REGIONE PIEMONTE
SETTORE SISMICO

DICHIARAZIONE DI NOMINA E ACCETTAZIONE DEL COLLAUDATORE

(Art. 67 D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e D.G.R. 21/05/2014 n. 65-7656)

DATI DEL COLLAUDATORE

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F) - ▼
Residente in	Provincia	Stato		
Indirizzo residenza			N° civico	CAP
Studio professionale in	Provincia	Stato	Partita iva	
Indirizzo studio professionale			N° civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	
Isritto all'ordine/collegio	Appartenenza	Provincia	N° iscrizione	
- ▼				

NOMINATO DAL TITOLARE

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F) - ▼
Residente in	Provincia	Stato		
Indirizzo residenza			N° civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	-	▼		

ACCETTA

l'incarico di effettuare il collaudo statico, dichiarando di essere in possesso dei requisiti previsti dal comma 2 dell'art. 67 del D.P.R. 06/06/2001 n. 380.

DICHIARAZIONI

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità


DICHIARA

Rispetto della normativa sulla privacy

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul portale istituzionale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE

Allegato	Denominazione
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega
<input type="checkbox"/>	Altri allegati
	<div style="border: 1px dashed blue; padding: 2px;">Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>

Documento firmato digitalmente dal collaudatore.