

Alla Regione Piemonte

Al Comune di

## DICHIARAZIONE DI NOMINA E ACCETTAZIONE DEL COLLAUDATORE

(Art. 67 D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e D.G.R. 26/11/2021 n. 10-4161)

### DATI DEL COLLAUDATORE

Cognome	Nome		Codice fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Provincia	Stato		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Indirizzo di residenza			N° Civico	CAP
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studio professionale in	Provincia	Stato	Partita iva	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo studio professionale			N° civico	CAP
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
PEC (domicilio elettronico)	Email (posta elettronica)		Telefono fisso/cellulare	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Iscritto all'ordine/collegio	Appartenenza	Provincia	N° iscrizione	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### NOMINATO DAL COMMITTENTE

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Provincia	Stato		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Indirizzo di residenza			N° civico	CAP
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
PEC (domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso/cellulare	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**DATI DELLA DITTA O SOCIETA' O ENTE**

(eventuale)

<input type="checkbox"/> Ditta o società o ente			
<b>In qualità di</b>			
<input type="text"/>			
<b>Della ditta/società/ente (denominazione)</b>		<b>Codice Fiscale</b>	<b>Partita Iva</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Iscritta alla C.C.I.A.A. di</b>			<b>Provincia</b> <b>Numero</b>
<input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Con sede legale in (comune)</b>		<b>Provincia</b>	<b>Stato</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Indirizzo</b>		<b>Numero civico</b>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>PEC (Posta Elettronica Certificata)</b>	<b>Email (Posta elettronica)</b>	<b>Telefono fisso/cellulare</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**AVENTE TITOLO ALLA PRESENTAZIONE DELLA DENUNCIA**

<b>In qualità di</b>
<input type="text"/>

**IN RELAZIONE AL**

<b>Procedimento edilizio/titolo abilitativo (PdC, SCIA, Delibera GC, ecc)</b>	<b>N° procedimento/titolo abilitativo</b>	<b>Data</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Descrizione sintetica dell'intervento:**

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

**Localizzazione dell'intervento**

riguardanti l'immobile sito in:

<b>Comune</b>				<b>Cap</b>
<input type="text"/>				<input type="text"/>
<b>Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc)</b>	<b>Civico</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>Interno</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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 e di essere 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.

**Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni**

--

**QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE**

Allegato	Denominazione
<input type="checkbox"/>	Altri allegati
	<input type="text"/>

Documento firmato digitalmente dal collaudatore  
Documento firmato digitalmente dal committente