

Struttura tecnica competente in materia sismica
Modena

Al S.U.E./S.U.A.P. del Comune di Modena

Con riferimento a¹ *INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO SISMICO del CORPO AULE – ITES “J. BAROZZI”, viale M. Kosica, 136 - Modena*

per

n° del prot.

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE

(ai sensi dell'art.11 della L.R. n.19 del 2008)

Ai sensi : (barrare la/le caselle corrispondenti alla tipologia di autorizzazione richiesta)

- costruzioni in **ZONA SISMICA 2**, di cui all'art. 11, comma 1, L.R. n. 19 del 2008;
- costruzioni in **ZONA SISMICA 3 e 4**:
- intervento edilizio in **abitati dichiarati da consolidare**, di cui all'art. 11, comma 2, lettera a) della L.R. n. 19 del 2008;
- progetto presentato a seguito di **accertamento di violazione delle norme tecniche antisismiche**, di cui all'11, comma 2, lettera b), della L.R. n. 19 del 2008;
- intervento relativo a **costruzioni di interesse strategico o rilevante in relazione alle conseguenze di un loro eventuale collasso**, di cui all'art.11, comma 2, lettera c), della L.R. n. 19 del 2008;
- sopraelevazioni**, di cui all'art. 11, comma 2, lettera d) della L.R. n. 19 del 2008).

- Se in **variante sostanziale** di precedente progetto esecutivo riguardante le strutture indicare i riferimenti: Pratica sismica n° data prot.

Il/La sottoscritto/a COGNOME MANNI

NOME ALESSANDRO

nato a MODENA

il 01/11/1958 C.F MNNLSN58S01F257W

RESIDENTE A MODENA

PROV. MO

INDIRIZZO via J. BAROZZI

n°340 INT CAP

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) provinciadimodena@cert.provincia.modena.it

nella sua qualità di

Di seguito vengono indicati i soggetti interessati:

a) **Progettista architettonico** dell'intero intervento:

COGNOME LIPPARINI NOME LORENZO
residente nel comune di Modena C.A.P. 41126
Località Modena Indirizzo via G. Pepe n.15
telefono 059/335208 fax / cell. /
Posta elettronica certificata (PEC) lorenzo.lipparini@archiworldpec.it
iscritto all'Albo Architetti della provincia di Modena al n.371
codice fiscale LPPLNZ66S07A944G

b) **Progettista strutturale** dell'intero intervento:

COGNOME REGGIANI NOME LUCA
residente nel comune di Modena C.A.P. 41126
Località Modena Indirizzo via G. Pepe, 15 n.15
telefono 059/335208 fax / cell. /
Posta elettronica certificata (PEC) luca.reggiani2@ingpec.eu
iscritto all'Albo Ingegneri della provincia di Modena al n.1619
codice fiscale RGGLCU68D03F257E

c) **Direttore dei lavori strutturali** dell'intero intervento:

COGNOME NOME
residente nel comune di C.A.P.
Località Indirizzo n.
telefono / fax / cell. /
Posta elettronica certificata (PEC)
iscritto all'Albo della provincia di al n.
codice fiscale

d) **Collaudatore** (art. 19 LR 19/2008):

COGNOME NOME
residente nel comune di C.A.P.
Località Indirizzo n.
telefono / fax / cell. /
Posta elettronica certificata (PEC)
iscritto all'Albo della provincia di al n.
codice fiscale

e) ^(II) **RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO** dell'intero intervento

COGNOME MANNI NOME ALESSANDRO
residente nel comune di MODENA C.A.P. 41124
Località Modena Indirizzo via J. Barozzi n.340
telefono

f) **Costruttore:**

COGNOME
in qualità di ^(III)
della ditta
con sede nel comune di C.A.P.
Località Indirizzo n.
telefono / fax / cell. /
Posta elettronica certificata (PEC)
iscritta a: C.C.I.A.A. di al n°
P. IVA n.
ALTRO



15 della L.R. n. 19 del 2008

sua qualità di costruttore, chiede che la presentazione del progetto esecutivo riguardante le strutture produca gli effetti della denuncia dei lavori prevista

(firma del COSTRUTTORE)

Si allega il progetto esecutivo riguardante le strutture, debitamente firmato dai tecnici indicati, di cui al seguente elenco:

ELABORATI PROGETTUALI ALLEGATI

1373/2011)

- n. 1 copie del **progetto architettonico**^(IV) datate, timbrate e firmate in originale dal Progettista architettonico e vistate dal Direttore dei Lavori Strutturali.
Ciascuna copia co

n. copie della **relazione geologica sulle indagini, caratterizzazione e modellazione geologica del sito.**

Ciascuna copia consta di n. elaborati / fascicoli / tavole.

n. 1 copie della **relazione geotecnica sulle indagini, caratterizzazione e modellazione del volume significativo di terreno.**

Ciascuna copia consta di n. elaborati / fascicoli / tavole.

n. copie della **relazione sulla modellazione sismica c**

Ciascuna copia consta di n. elaborati / fascicoli / tavole.

ed inoltre, per le costruzioni esistenti

n. copie degli **elaborati grafici del rilievo geometrico - strutturale**, datate, timbrate e firmate in originale dal Progettista Strutturale e vistate dal Direttore dei Lavori Strutturali.

Ciascuna copia consta di n. elaborati / fascicoli / tavole.

n. copie della **valutazione della sicurezza**, datate, timbrate e firmate in originale dal Progettista Strutturale e vistate dal Direttore dei Lavori Strutturali.

Ciascuna copia consta di n. elaborati / fascicoli / tavole.

n. copie della **documentazione fotografica**, datate, timbrate e firmate in originale dal

Eventuale DELEGA:

il sottoscritto

nella sua qualità di proprietario/committente/legale

*rappresentante **delega il Sig.***

residente nel Comune di

C.A.P.

Località

Indirizzo

n.

a rappresentarlo nei rapporti con la Struttura tecnica competente a valutare il progetto dei lavori oggetto della presente richiesta, e lo delega a ricevere ogni comunicazione relativa al procedimento volto al rilascio
