

	Struttura Tecnica Competente in materia sismica Ufficio Intercomunale per la sismica dell'Alto Ferrarese	
---	---	---

AI S.U.E./S.U.A.P. del Comune di Sant'Agostino

Con riferimento alla⁽¹⁾ _____
 per _____
 n° _____ del _____ prot. _____

IN SANATORIA

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

In qualità di professionista abilitato

a nome di _____ presentato/a in data _____
 relativo all'immobile sito in via _____ n° _____

ai sensi dell'art.22 della L.R. n.19/2008 come sostituito dall'art.61 c.2 della L.R. n.6/2009

ASSEVERA

ai sensi dell'art. 481 del Codice Penale

che le opere sono state realizzate in data ___/___/_____, e:

- A) non comportano modifiche alle parti strutturali dell'edificio o agli effetti dell'azione sismica sulle stesse;
- ovvero
- B) le medesime opere rispettano la seguente normativa tecnica per le costruzioni vigente al momento della loro realizzazione:
- DD.MM. 20/11/1987, 3/12/1987, 11/03/1988, 4/05/1990, 9/01/1996 e 16/01/1996 (carichi e sovraccarichi)¹
 - DD.MM. 16/01/1996 (sismica), 20/11/1987, 3/12/1987, 11/03/1988, 4/05/1990, 9/01/1996 e 16/01/1996 (carichi e sovraccarichi) ²
 - D.M. 14/09/2005 oppure OPCM 3274/2003 e succ., ²
 - D.M. 14/01/2008³

Data _____

Il Progettista abilitato
(firma e timbro professionale)

N.B.: da allegare alla richiesta o alla presentazione del titolo in sanatoria

¹ Per realizzazioni antecedenti il 23/10/2005
² Per realizzazioni posteriori la data del 23/10/2005 e antecedenti il 30/06/2010
³ Per realizzazioni posteriori al 30/6/2010