NEL CASO DI ATTESTAZIONE DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO E CERTIFICATO DI COLLAUDO
ai sensi della L.R. n.20 del 28/07/2017 art. 1 comma d) "Misure urgenti per la semplificazione delle norme in materia di prevenzione del rischio sismico", della L.R. n. 9 del 07/01/1983 e ss.mm.ii. e relativo Regolamento regionale di attuazione n° 4/2010.
IN RIFERIMENTO ALL'INTEVENTO DI SEGUITO RIPORTATO, SI ATTESTA CHE IN DATA ODIERNA È STATA RILASCIATA ATTESTAZIONE DI:

- ☐ **PRESENTAZIONE DEL PROGETTO**
- ☐ **DEPOSITO SISMICO**
- ☐ **PRESENTAZIONE RELAZIONE DI STRUTTURA ULTIMATA**
- ☐ **PRESENTAZIONE DI CERTIFICATO DI COLLAUDO/ REGOLARE ESECUZIONE**

L'ADDETTO:_____

AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO TECNICO del COMUNE DI OTTAVIANO (NA)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

IL SOTTOSCRITTO:_____
nato a _____ il _____ residente in _____
alla via / piazza _____C.A.P. _____ C.F. _____
tel. _____cell. _____ e-mail_____p.e.c _____

- **IN QUALITÀ DI:**

☐ **committente privato** ☐ **costruttore che esegue in proprio** ☐**committente pubblico** ☐ **Altro**_____
DELEGATO ALLA TRASMISSIONE DAL COMMITTENTE:_____
nato a _____ il _____ residente in _____
alla via / piazza _____C.A.P. _____ C.F. _____
tel. _____cell. _____ e-mail_____p.e.c _____

TRASMETTE

- **LA DOCUMENTAZIONE RELATIVA A:**

☐ **AUTORIZZAZIONE SISMICA**	☐ **DENUNCIA LAVORI PRIVI DI RILEVANZA**
☐ **ATTESTAZIONE DI PRESENTAZIONE PROG.**	☐ **CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE**
☐ **DEPOSITO SISMICO**	☐ **CERTIFICATO DI COLLAUDO**
☐ **RELAZIONE STRUTTURA ULTIMATA**	☐ **ALTRO**_____

- **PER IL TIPO DI PROCEDIMENTO:**

☐ **ORDINARIO** *(oppure)*
☐ **SANATORIA:** ● ☐ **CON LAVORI A FARSI** - ☐ **SENZA LAVORI A FARSI** - ☐ **CON COLLAUDO**

- ***TIPO DI DENUNCIA***

☐ **NUOVA COSTRUZIONE**
☐ **LAVORI SU UNA COSTRUZIONE ESISTENTE** con interventi di:

- ☐**adeguamento** ☐**miglioramento** ☐ **riparazione o intervento locale**

- ***ULTERIORI SPECIFICAZIONI PER GLI EDIFICI:***

☐ **SOPRAELEVAZIONE** ☐ **AMPLIAMENTO** ☐ **ALTRO**_____

PER L' OPERA (DESCRIZIONE)

_____

UBICATA IN:

Comune: _____**PROV**_____ C.A.P. _____
via/piazza: _____

A L L E G A

- **Un totale di n° _ __ _ file firmati digitalmente** (TRASMISSIONE TELEMATICA)
- **DOCUMENTAZIONE PROGETTUALE per un totale di n° _ __ _ elaborati, riuniti in: n° _ __ _ fascicoli contenenti elaborati vari (relazioni o tavole grafiche) e n° _ __ _ tavole grafiche non fascicolate**
- **Documento di identità in corso di validità**: tipo_____ n°_____ rilasciato in data_____da_____

INFORMATIVA ART.13 G.D.P.R. E CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.
Il GDPR e il Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.196/03) prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo quanto previsto dalla normativa, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. Ai sensi dell'art.13 del GDPR (Reg. UE 679/2016), Le forniamo le seguenti informazioni. 1) I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla Legge Regionale 7 gennaio 1983, n. 9 - Norme per l' esercizio delle funzioni regionali in materia di difesa del territorio dal rischio sismico. 2) Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate. 3) Il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dei provvedimenti citati e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del procedimento. 4) I dati potranno essere comunicati al Comune di competenza. 5) Titolare del trattamento è la Regione Campania – Giunta Regionale 6) Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore a cui è stata inviata la presente domanda. 7) Incaricati del trattamento sono i dipendenti assegnati all'Ufficio del Responsabile del trattamento, di cui al punto 6. 8) In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento.

Luogo e Data_____ ***(firma)*** _____