

La presente richiesta è stata presentata all'Ufficio nella data indicata sull'etichetta di protocollazione. Il sottoscritto addetto alla ricezione ha proceduto a verificarne la correttezza formale (completezza e presenza degli elaborati dichiarati). Alla verifica, la richiesta:

- è risultata formalmente corretta ed è stata inviata al protocollo (*oppure*)  
 non è risultata formalmente corretta, ma è stata inviata al protocollo perché richiesto dall'interessato

VALUTAZIONE SICUREZZA

n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

L'addetto alla ricezione  
(timbro e firma)

**AL DIRIGENTE DEL SETTORE TECNICO del COMUNE DI OTTAVIANO (NA)**

**PRESENTAZIONE VALUTAZIONE DELLA SICUREZZA**

(art. 2 L.R. 7/1/1983 n. 9 e s.m.i, art. 11 D.P.G.R. 11/2/2010 n. 23)

(art. 9 L.R. 28/12/2009 n. 19, art. 14 D.P.G.R. 11/2/2010 n. 23)

**UBICAZIONE IMMOBILE**

Comune: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Ubicazione: via/piazza \_\_\_\_\_

Riferimenti catastali:  N.C.E.U. Sez. \_\_\_\_\_ Foglio n° \_\_\_\_\_ Particelle n° \_\_\_\_\_ - sub \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Sez. \_\_\_\_\_ Foglio n° \_\_\_\_\_ Particelle n° \_\_\_\_\_ - sub \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**STRUTTURA PORTANTE PRINCIPALE – MATERIALI**

cemento armato

cemento armato precompresso

muratura ordinaria

muratura armata

altro (specificare) \_\_\_\_\_

struttura metallica

legno

**SITO DI COSTRUZIONE**

Classificazione sismica del Comune (D.G.R. 5447 del 7/11/2002):  1  2  3

(In caso di più proprietari/soggetti legittimati, i loro dati vanno indicati nel foglio 2-bis e la presente istanza si intende fatta congiuntamente da tutti)

**IL SOTTOSCRITTO**

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

alla via / piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:  proprietario  soggetto legittimato (specificare) \_\_\_\_\_

**TRASMETTE / TRASMETTONO**

(barrare se è il caso)  ai sensi dell'art. 2 co. 5 della L.R. 09/83 e s.m.i. e dell'art. 11 del R.R. 04/10;

(barrare se è il caso)  ai sensi dell'art. 9 della L.R. 19/09 e dell'art. 14 del R.R. 04/10;

la "valutazione della sicurezza" relativa all'immobile sopra indicato, redatta in triplice copia originale dal tecnico incaricato

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

iscritto all'Ordine/Collegio \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ sett. \_\_\_\_\_ Prov.di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE / CHIEDONO**

il rilascio di due esemplari delle tre copie originali presentate, riportanti l'attestazione di avvenuta presentazione

**ALLEGA / ALLEGANO**

• l'asseverazione del tecnico verificatore redatta in duplice originale (Mod. V1)

- (se è già in possesso del necessario titolo abilitativo)

(barrare se è il caso)  **copia conforme (o dichiarazione sostitutiva ex D.P.R.445/00) dei seguenti titoli abilitativi**  
 Permesso di costruire n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;  
 D.I.A. prot. n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

- (negli altri casi)

(barrare se è il caso)  **copia conforme (o dichiarazione sostitutiva ex D.P.R.445/00) dei seguenti atti che comprovano la legittimazione**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- **copia del/dei seguente/i documento/i di identità in corso di validità:**

- I - tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
- II - tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
- III - tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
- IV - tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
- V - tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
- VI - tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
- VII - tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

## DICHIARA/DICHIARANO

di essere stato/i informato/i dal tecnico verificatore dell'esito della valutazione e di essere a conoscenza del livello di sicurezza attuale della costruzione e delle eventuali conseguenti limitazioni nell'uso della stessa

## DELEGA/DELEGANO

- per la CONSEGNA della presente istanza (con valutazione ed allegati) ed il ritiro delle relative comunicazioni:**

il Verificatore  altra persona  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_  
con documento di identità: tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

(Spazio riservato all'Ufficio) L'istanza è stata consegnata:  dal proprietario  dal delegato sopra indicato  da altra persona indicata su altra delega (che si allega); detta persona ha esibito il documento: tipo \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ ril. il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

(data) \_\_\_\_\_ (timbro e firma dell'addetto) \_\_\_\_\_

- per il RITIRO dei due esemplari e delle relative comunicazioni, nonché per la richiesta di informazioni:**

il Verificatore  altra persona  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_  
con documento di identità: tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

(Spazio riservato all'Ufficio) Il ritiro è stato effettuato:  dal proprietario  dal delegato sopra indicato  da altra persona indicata su altra delega (che si allega), che ha esibito il seguente documento: tipo \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ ril. il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

(data) \_\_\_\_\_ (timbro e firma dell'addetto) \_\_\_\_\_

(data) \_\_\_\_\_ (firma del richiedente) \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA ART.13 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.** Il Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.196/03) prevede 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 Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.196/03), 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 s.m.i.- 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, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs.196/03.

**AL DIRIGENTE DEL SETTORE TECNICO del COMUNE DI OTTAVIANO (NA)**  
**PRESENTAZIONE VALUTAZIONE DELLA SICUREZZA**

(art. 2 L.R. 7/1/1983 n. 9, art. 11 D.P.G.R. 11/2/2010 n. 23)  
(art. 9 L.R. 28/12/2009 n. 19, art. 14 D.P.G.R. 11/2/2010 n. 23)

**Foglio 2-bis integrativo**

In caso di più soggetti privati, il presente foglio sostituisce la sezione riportante le generalità del proprietario singolo (nella pagina 2)

**I SOTTOSCRITTI**

**- I -**

<i>(cognome e nome)</i> _____	
nato a _____	il _____ residente in _____
alla via / piazza _____	C.A.P. _____ C.F. _____
domiciliato in _____	alla via/piazza _____ C.A.P. _____
tel. _____	cell. _____ fax _____ e-mail _____

**- II -**

<i>(cognome e nome)</i> _____	
nato a _____	il _____ residente in _____
alla via / piazza _____	C.A.P. _____ C.F. _____
domiciliato in _____	alla via/piazza _____ C.A.P. _____
tel. _____	cell. _____ fax _____ e-mail _____

**- III -**

<i>(cognome e nome)</i> _____	
nato a _____	il _____ residente in _____
alla via / piazza _____	C.A.P. _____ C.F. _____
domiciliato in _____	alla via/piazza _____ C.A.P. _____
tel. _____	cell. _____ fax _____ e-mail _____

**- IV -**

<i>(cognome e nome)</i> _____	
nato a _____	il _____ residente in _____
alla via / piazza _____	C.A.P. _____ C.F. _____
domiciliato in _____	alla via/piazza _____ C.A.P. _____
tel. _____	cell. _____ fax _____ e-mail _____

**- V -**

<i>(cognome e nome)</i> _____	
nato a _____	il _____ residente in _____
alla via / piazza _____	C.A.P. _____ C.F. _____
domiciliato in _____	alla via/piazza _____ C.A.P. _____
tel. _____	cell. _____ fax _____ e-mail _____

**- VI -**

<i>(cognome e nome)</i> _____	
nato a _____	il _____ residente in _____
alla via / piazza _____	C.A.P. _____ C.F. _____
domiciliato in _____	alla via/piazza _____ C.A.P. _____
tel. _____	cell. _____ fax _____ e-mail _____

**- VII -**

<i>(cognome e nome)</i> _____	
nato a _____	il _____ residente in _____
alla via / piazza _____	C.A.P. _____ C.F. _____
domiciliato in _____	alla via/piazza _____ C.A.P. _____
tel. _____	cell. _____ fax _____ e-mail _____

**(data)** \_\_\_\_\_

**(firme)** - I - \_\_\_\_\_

- II - \_\_\_\_\_ - III - \_\_\_\_\_ - IV - \_\_\_\_\_

- V - \_\_\_\_\_ - VI - \_\_\_\_\_ - VII - \_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE DEL SETTORE TECNICO del COMUNE DI OTTAVIANO (NA)**  
**PRESENTAZIONE VALUTAZIONE DELLA SICUREZZA**

*(art. 2 L.R. 7/1/1983 n. 9, art. 11 D.P.G.R. 11/2/2010 n. 23)*  
*(art. 9 L.R. 28/12/2009 n. 19, art. 14 D.P.G.R. 11/2/2010 n. 23)*

**ASSEVERAZIONE**  
**DEL VERIFICATORE STRUTTURALE**  
*(artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, artt.359 e 481 del Codice Penale)*

Con riferimento alla valutazione della sicurezza appresso indicata:

**OGGETTO E UBICAZIONE**

Comune: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Ubicazione: via/piazza \_\_\_\_\_  
Riferimenti catastali:  N.C.E.U. Sez. \_\_\_\_ Foglio n° \_\_\_\_ Particelle n° \_\_\_\_ - sub \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Sez. \_\_\_\_ Foglio n° \_\_\_\_ Particelle n° \_\_\_\_ - sub \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO**

VERIFICATORE STRUTTURALE: *(cognome e nome)* \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/00

**DICHIARA**

- 1) di essere abilitato all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_ ;
- 2)  di essere iscritto all'Ordine / Collegio \_\_\_\_\_  
sez. \_\_ sett. \_\_ Prov.di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ ;  
*(oppure)*  
 di essere dipendente della seguente pubblica amm.ne committente: \_\_\_\_\_ ;
- 3) di aver ricevuto l'incarico sopra indicato dal proprietario e di averlo personalmente espletato, redigendo i seguenti elaborati:

1 -	2 -
3 -	4 -
5 -	6 -
7 -	8 -
9 -	10 -

- 4) di aver informato il proprietario dell'esito della valutazione della sicurezza redatto in conformità alle prescrizioni di cui al paragrafo 8.3 delle norme tecniche per le costruzioni approvate con D.M. 14/01/08

In relazione a quanto sopra, consapevole delle responsabilità che con la presente si assume in qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt.359 e 481 del Codice Penale

**ASSEVERA**

- 1) che le strutture oggetto di valutazione della sicurezza non sono state realizzate in violazione alla vigente normativa per le costruzioni in zona sismica;

- 2) che la valutazione della sicurezza è stata redatta in conformità alle norme tecniche per le costruzioni approvate con D.M. 14/01/2008 ed, in particolare, nel rispetto delle prescrizioni contenute nel capitolo 8 e nella sezione C8 della Circolare 2 febbraio 2009 n. 617;

## ALLEG A

copia del seguente documento di identità in corso di validità:

tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

(data) \_\_\_\_\_ (timbro e firma) \_\_\_\_\_