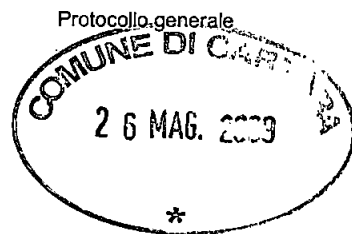




REGIONE TOSCANA  
GIUNTAREGIONALE



All'Ufficio Tecnico del GENIO CIVILE di  
MASSA - CARRARA

**PREAVVISO SCRITTO E  
DEPOSITO progetto ai sensi:**

- ☒ D.P.R. 380/01 artt. 93 e 94\*, L.R. 1/05 art. 105 ter  
☒ D.P.R. 380/01 artt. 65, 93 e 94\*\*, L.R. 1/05 art. 105 ter  
\* ex artt. 17 e 18 Legge 64/74  
\*\* ex art. 4 Legge 1086/71 e artt. 17 e 18 Legge 64/74

Nel rispetto di:

- ☐ D.M. 14/01/2008  
☐ D.M. 14/09/2005\*  
☒ D.M. 16/01/1996\*

\* così come disposto dal  
D.L. 284/07 art. 20,  
convertito con L. 31/08

☒ Nuovo Progetto

☒ Variante/Integrazione n° 2 al progetto n° 954/B342

☐ Conformità in sanatoria artt. 118 - 140 L.R. 1/05

☐ Condono edilizio:

- ☐ L. 47/85 per opere abusive eseguite entro il 31/12/1993  
☐ L. 724/94 per opere abusive eseguite entro il 31/03/2003  
☐ L. 326/03 e L.R. 53/04 per opere abusive eseguite entro il 31/03/2003

Zona di classificazione sismica  
**3s**

Descrizione dell'intervento: *Progetto di fabbricato ad uso Garage*

Prot. n° *1483* del *29.5.09*

|                        |                        |                                  |                                         |
|------------------------|------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|
| Comune                 | Carrara                | Estremi catastali                | EDILIZIA PRIVATA ED ABUSIVISMO EDILIZIO |
| Loc.                   | Marina di Carrara      | Estremi Prat./Conc. Comunale     | Il Dirigente                            |
| Via                    | Via Della Macchia      | Estremi Denuncia Inizio Attività |                                         |
| Committente            | Carozzi Anna Maria     | Ditta Costruttrice               | Castelliti Sergio e Claudio s.n.c.      |
| sede legale*: Comune   |                        | sede legale*: Comune             | Carrara                                 |
| Via                    |                        | Via                              | Monzone n° 1/A                          |
| legale rappresentante* |                        | legale rappresentante*           | Castelliti Sergio                       |
| nata a Carrara         | il 04-12-1952          | nato a Carrara                   | il 03/01/1987                           |
| domiciliata in Carrara | CAP 54033              | domiciliato in Carrara           | CAP 54033                               |
| Via                    | Vicinale Della Macchia | Via                              | Provinciale Avenza Sarzana 34 ter       |
| Tel.                   |                        | Tel.                             | 0585-52204                              |
| e-mail                 |                        | e-mail                           |                                         |
| Codice Fiscale         | CRZ NMR 52T44 B832H    | Codice Fiscale                   | 00060630456                             |

\* indicare in caso di società o enti

\* indicare in caso di società o enti

Il committente per il progetto è domiciliato presso (facoltativo) \_\_\_\_

|                                     |                        |                                     |                                   |
|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Progettista Strutturale             | Ing. Gianni Butera     | Direttore dei Lavori Strutturale    | Ing. Marco Fornari                |
| nato a Carrara                      | il 12/09/1975          | nato a Carrara                      | il 14/05/1951                     |
| iscritto all'Ordine degli Ingegneri |                        | iscritto all'Ordine degli Ingegneri |                                   |
| prov. di Massa Carrara              | n. 585                 | prov. di Massa Carrara              | n. 303                            |
| domiciliato in Carrara              | CAP. 54033             | domiciliato in Carrara              | CAP. 54033                        |
| Via                                 | Campo d'Appio n° 32    | Via                                 | Provinciale Avenza Sarzana 26 ter |
| Tel.                                | 339-2700254            | Tel.                                | 0585 53707                        |
| e-mail                              | giannibutera@libero.it | e-mail                              | giannibutera@libero.it            |
| Codice Fiscale                      | BTR GNN 75P12 B832V    | Codice Fiscale                      | FRN MRC 51E14 B832D               |

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

|                                                                           |                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (timbro)                                                                  | Controllo obbligatorio                                                                                   |
| REGIONE TOSCANA<br>Ufficio Tecnico del Genio Civile<br>di MASSA - CARRARA | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br>Responsabile<br>è nominato<br>Il Dirigente |

depositato presso questo Ufficio ai sensi della  
L. Regionale 3.01.2005 n. 1 e DPR 6.06.2001 n. 380

Pratica n. *954*

Prot. n. *134427*

MASSA, 27 MAG. 2009  
D'ORDINE DEL DIRIGENTE  
(Dott. Ing. Alessandro Fignari)

**Altri soggetti responsabili (vedi anche elenco allegato)**

|                      |                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Committenti          |                                                                                                                                                                                                                              |
| Progettisti          | Architetto Bianchi Gianna Maria, nata a Carrara il 14/11/1960, iscritta all'ordine degli Architetti della provincia di Massa Carrara al n°198, con studio professionale in Carrara, Viale XX Settembre n°73 (tel.0585 72648) |
| Direttori dei Lavori | Architetto Bianchi Gianna Maria, nata a Carrara il 14/11/1960, iscritta all'ordine degli Architetti della provincia di Massa Carrara al n°198, con studio professionale in Carrara, Viale XX Settembre n°73 (tel.0585 72648) |
| Ditte costruttrici   |                                                                                                                                                                                                                              |

**DESTINAZIONE**

**EDIFICI ORDINARI:**

- |                                                                             |                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Civile abitazione;                                 | <input type="checkbox"/> Ponti di luce di mt. ;                                                 |
| <input type="checkbox"/> Edifici industriali / artigianali (medio-piccoli); | <input checked="" type="checkbox"/> Manufatti vari (garage, Annessi, Ripostigli, Loc. tecnici); |
| <input type="checkbox"/> Palestra privata;                                  | <input type="checkbox"/> Opere idrauliche di sbarramento;                                       |
| <input type="checkbox"/> Muri di sostegno di h = mt , torri, ciminiera;     | <input type="checkbox"/> Altro                                                                  |

**EDIFICI "STRATEGICI" (del. G.R. 426/05):**

**1. Strutture Ospedaliere:**

- ☐ a) Ospedali;
- ☐ b) Case di Cura;
- ☐ c) Presidi sanitari - ambulatori;
- ☐ d) sedi A.S.L.;

**2. Strutture Civili:**

- ☐ a) sedi Prefetture;
- ☐ b) sedi Regioni;
- ☐ c) sedi Province;
- ☐ d) Municipi;
- ☐ e) sedi Comunità Montane;
- ☐ f) Stato (Uffici Tecnici);

**3. Strutture Militari:**

- ☐ a) Caserme delle Forze Armate, Carabinieri, Pubblica Sicurezza, Vigili del Fuoco, Guardia di Finanza, Corpo Forestale dello Stato;

**4. Infrastrutture:**

- ☐ a) Centrali Elettriche;
- ☐ b) Centrali Operative;
- ☐ c) Impianti per le telecomunicazioni (radio, televisioni, ponti radio della rete nazionale).

**EDIFICI "RILEVANTI" (del. G.R. 426/05):**

**1. Strutture per l'Istruzione:**

- ☐ a) Asili Nido;
- ☐ b) Scuole Materne;
- ☐ c) Scuole Elementari;
- ☐ d) Scuole Medie Inferiori;
- ☐ e) Scuole Medie Superiori;
- ☐ f) Licei;
- ☐ g) Istituti Tecnici e Professionali;
- ☐ h) Palestre;
- ☐ i) Università;
- ☐ j) Accademie e Conservatori;
- ☐ k) Provveditorati e Rettorati;

**2. Strutture Civili:**

- ☐ a) Stato (uffici amministrativi, finanziari);
- ☐ b) Sedi comunali decentrate;
- ☐ c) Uffici con accesso al pubblico;
- ☐ d) Poste e Telegrafi;
- ☐ e) Centro civico - centro per riunioni;
- ☐ f) Musei - Biblioteche;
- ☐ g) Carceri - Uffici Giudiziari;
- ☐ h) Chiese;
- ☐ i) Sale per lo spettacolo, teatri, Cinema, sale da ballo, edifici per mostre;
- ☐ j) Edifici annessi agli impianti sportivi destinati al pubblico - Stadi;
- ☐ k) Grandi magazzini di vendita - Mercati coperti;
- ☐ l) Banche;
- ☐ m) Edifici con cubatura > di 5000 mc. per ogni scala;

**3. Strutture Industriali:**

- ☐ a) Edifici industriali con forte concentrazione di maestranze;
- ☒ b) Edifici a carattere industriale nei quali avvengono lavorazioni di materie pericolose;

**4. Infrastrutture:**

- ☐ a) Stazioni ferroviarie;
- ☐ b) Stazioni autobus e tranviarie - metropolitane;
- ☐ c) Stazioni aeroportuali e navali.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>TIPOLOGIA D'INTERVENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Nuova costruzione<br><input type="checkbox"/> Interventi su costruzioni esistenti:<br><input type="checkbox"/> Miglioramento sismico<br><input type="checkbox"/> Adeguamento sismico<br><input type="checkbox"/> Sopraelevazione **<br><input type="checkbox"/> Consolidamento *<br><input type="checkbox"/> Riparazione *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Rispettando:<br><input type="checkbox"/> D.M. 14/01/2008<br><br><input type="checkbox"/> D.M. 14/09/2005<br><br><input checked="" type="checkbox"/> D.M. 16/01/1996                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Regolarità edifici</b><br><input type="checkbox"/> Edificio regolare in altezza<br><input type="checkbox"/> Edificio regolare in pianta<br><input type="checkbox"/> Edificio non regolare |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <small>* ai sensi D.M. 14/09/2005</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <b>TIPOLOGIA DELLA COSTRUZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> In cemento armato<br><input type="checkbox"/> In acciaio<br><input type="checkbox"/> Mista c.a. e acciaio<br><br><input type="checkbox"/> In muratura: <input type="checkbox"/> ordinaria <input type="checkbox"/> armata<br><input type="checkbox"/> In legno<br><input type="checkbox"/> A telaio<br><input type="checkbox"/> A pareti<br><br><input type="checkbox"/> Con dispositivi di isolamento sismico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Misto a telaio e pareti<br><input type="checkbox"/> A nucleo<br><input type="checkbox"/> A ossatura pendolare in acciaio con pareti o nuclei<br><input type="checkbox"/> Prefabbricato<br><input type="checkbox"/> A telaio con controventi: <input type="checkbox"/> concentrici <input type="checkbox"/> eccentrici<br><input type="checkbox"/> A mensola<br><input type="checkbox"/> Intelaiato controventato |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <p><b>** - Il/i sottoscritto/i</b> ..... <b>in qualità di</b></p> <p><b>progettista/i, ai sensi art. 102 L.R. 1/05 modificato dall'art. 2 L.R. 24/2006 e art. 90 D.P.R. 380/01, certifica/certificano l'idoneità della</b></p> <p><b>struttura esistente a supportare il nuovo carico per l'intervento di sopraelevazione.</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 30%; text-align: center;">             .....<br/>             (timbro e firma)           </div> <div style="width: 30%; text-align: center;">             .....<br/>             (timbro e firma)           </div> <div style="width: 30%; text-align: center;">             .....<br/>             (timbro e firma)           </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <b>ALLEGATI:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <p>Il sottoscritto <b>Diamanti Maurizio</b> in qualità di <b>Committente</b> dichiara sotto la propria personale responsabilità di aver allegato la seguente documentazione in duplice esemplare, firmata dal Progettista Strutturale e controfirmata dal Direttore dei Lavori Strutturale:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> <b>MA</b> Asseverazione Mod. A - Attestazione versamento bollettino Conto Corrente Postale</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>MV</b> Prospetto calcolo volumi (obbligatorio in base al Decr. Dir. n° 4284 del 19/09/06);</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>ME</b> Elenco dettagliato, redatto dal progettista, degli elaborati presentati (obbligatorio);</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> <b>A</b> Progetto architettonico e Planimetria Ubicativa *;</td> <td>elaborati n° <u>2</u></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>S</b> Disegni esecutivi delle strutture e particolari costruttivi;</td> <td>elaborati n° .....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>R1</b> Relazione geologica;</td> <td>elaborati n° .....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>R2</b> Relazione tecnica generale;</td> <td>elaborati n° .....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>R3</b> Relazione geotecnica (redatta dal progettista)</td> <td>elaborati n° .....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>R4</b> Relazione sulle fondazioni;</td> <td>elaborati n° .....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>R5</b> Relazione materiali impiegati;</td> <td>elaborati n° .....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>R6</b> Relazione di calcolo;</td> <td>elaborati n° .....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>F</b> Fascicolo dei calcoli;</td> <td>elaborati n° .....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>C1</b> Copia del certificato previsto dall'art. 9 della L. 1086/71 (art. 58 D.P.R. 380/01) e dall'art. 7 della L. 64/74 (art. 56 D.P.R. 380/01) per le strutture prefabbricate;</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>C2</b> Dichiarazione rilasciata dalla competente Amministrazione per edificio di speciale importanza artistica - art. 16 L. 64/74 (art. 92 D.P.R. 380/01);</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>C3</b> Certificazione ai sensi Art. 118 L.R. 1/2005;</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>C4</b> Autocertificazione sottoscritta dal Committente relativa all'epoca della realizzazione dell'abuso e copia Doc. Identità;</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>C5</b> Altri (ad es. piano di manutenzione, altre relazioni specialistiche, ecc.)</td> <td></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> <b>MA</b> Asseverazione Mod. A - Attestazione versamento bollettino Conto Corrente Postale |  | <input type="checkbox"/> <b>MV</b> Prospetto calcolo volumi (obbligatorio in base al Decr. Dir. n° 4284 del 19/09/06); |  | <input type="checkbox"/> <b>ME</b> Elenco dettagliato, redatto dal progettista, degli elaborati presentati (obbligatorio); |  | <input checked="" type="checkbox"/> <b>A</b> Progetto architettonico e Planimetria Ubicativa *; | elaborati n° <u>2</u> | <input type="checkbox"/> <b>S</b> Disegni esecutivi delle strutture e particolari costruttivi; | elaborati n° ..... | <input type="checkbox"/> <b>R1</b> Relazione geologica; | elaborati n° ..... | <input type="checkbox"/> <b>R2</b> Relazione tecnica generale; | elaborati n° ..... | <input type="checkbox"/> <b>R3</b> Relazione geotecnica (redatta dal progettista) | elaborati n° ..... | <input type="checkbox"/> <b>R4</b> Relazione sulle fondazioni; | elaborati n° ..... | <input type="checkbox"/> <b>R5</b> Relazione materiali impiegati; | elaborati n° ..... | <input type="checkbox"/> <b>R6</b> Relazione di calcolo; | elaborati n° ..... | <input type="checkbox"/> <b>F</b> Fascicolo dei calcoli; | elaborati n° ..... | <input type="checkbox"/> <b>C1</b> Copia del certificato previsto dall'art. 9 della L. 1086/71 (art. 58 D.P.R. 380/01) e dall'art. 7 della L. 64/74 (art. 56 D.P.R. 380/01) per le strutture prefabbricate; |  | <input type="checkbox"/> <b>C2</b> Dichiarazione rilasciata dalla competente Amministrazione per edificio di speciale importanza artistica - art. 16 L. 64/74 (art. 92 D.P.R. 380/01); |  | <input type="checkbox"/> <b>C3</b> Certificazione ai sensi Art. 118 L.R. 1/2005; |  | <input type="checkbox"/> <b>C4</b> Autocertificazione sottoscritta dal Committente relativa all'epoca della realizzazione dell'abuso e copia Doc. Identità; |  | <input type="checkbox"/> <b>C5</b> Altri (ad es. piano di manutenzione, altre relazioni specialistiche, ecc.) |  |
| <input type="checkbox"/> <b>MA</b> Asseverazione Mod. A - Attestazione versamento bollettino Conto Corrente Postale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>MV</b> Prospetto calcolo volumi (obbligatorio in base al Decr. Dir. n° 4284 del 19/09/06);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>ME</b> Elenco dettagliato, redatto dal progettista, degli elaborati presentati (obbligatorio);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>A</b> Progetto architettonico e Planimetria Ubicativa *;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | elaborati n° <u>2</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>S</b> Disegni esecutivi delle strutture e particolari costruttivi;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | elaborati n° .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>R1</b> Relazione geologica;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | elaborati n° .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>R2</b> Relazione tecnica generale;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | elaborati n° .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>R3</b> Relazione geotecnica (redatta dal progettista)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | elaborati n° .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>R4</b> Relazione sulle fondazioni;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | elaborati n° .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>R5</b> Relazione materiali impiegati;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | elaborati n° .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>R6</b> Relazione di calcolo;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | elaborati n° .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>F</b> Fascicolo dei calcoli;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | elaborati n° .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>C1</b> Copia del certificato previsto dall'art. 9 della L. 1086/71 (art. 58 D.P.R. 380/01) e dall'art. 7 della L. 64/74 (art. 56 D.P.R. 380/01) per le strutture prefabbricate;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>C2</b> Dichiarazione rilasciata dalla competente Amministrazione per edificio di speciale importanza artistica - art. 16 L. 64/74 (art. 92 D.P.R. 380/01);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>C3</b> Certificazione ai sensi Art. 118 L.R. 1/2005;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>C4</b> Autocertificazione sottoscritta dal Committente relativa all'epoca della realizzazione dell'abuso e copia Doc. Identità;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> <b>C5</b> Altri (ad es. piano di manutenzione, altre relazioni specialistiche, ecc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>N.B. nel caso di elaborati raggruppati in un fascicolo questo deve essere considerato come unico allegato.</p> <p>Es. _____</p> <p>R.. _____ <u>1</u></p> <p>R.. _____</p>                |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Totale allegati n° <u>2</u></b>                                                                                                                                                           |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |
| <p><b>*obbligatorio, ove previsto, indicare le altezze dei fabbricati limitrofi e la larghezza delle "strade";</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                 |                       |                                                                                                |                    |                                                         |                    |                                                                |                    |                                                                                   |                    |                                                                |                    |                                                                   |                    |                                                          |                    |                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                                                                                                               |  |

## Nomina del Collaudatore e Accettazione dell'incarico

la sottoscritta Carozzi Anna Maria in qualità di Committente dichiara di nominare Collaudatore dei lavori in oggetto:

Architetto Attilio Dani

Iscritto all'Ordine degli Architetti

Domiciliato in Carrara

Prov. di Massa Carrara

Via Silicani n°5

n.16

Il sottoscritto **Architetto Attilio Dani** in qualità di Collaudatore dichiara di accettare l'incarico conferitogli di non aver partecipato alla progettazione dell'opera, di essere iscritto all'Albo professionale da almeno dieci anni e di impegnarsi a non prendere parte alla esecuzione e alla esecuzione dei lavori.

Il Collaudatore (timbro e firma)

☐ Trattandosi di opere di miglioramento sismico eseguite su un edificio esistente ai sensi del D.M. 16/01/96, punto C.9.1.2. non si effettuerà il Collaudo Statico.

### Informazione utile alle attività dell'Ufficio - Inizio lavori

La sottoscritta Carozzi Anna Maria in qualità di Committente fa presente che l'inizio dei lavori strutturali relativi al progetto in oggetto:

- ☒ avverrà contestualmente al rilascio dell'attestato di avvenuto deposito del progetto.  
☐ .avverrà il giorno

La sottoscritta Carozzi Anna Maria in qualità di Committente dichiara di autorizzare l'ing. Gianni Butera a svolgere tutte le funzioni amministrative presso i competenti Uffici Regionali

Firme

Il Committente

IMPRESA EDILE  
SECCO CASTELLITI S.p.A.  
Costruttore (timbro e firma)  
Viale Monzone 1/A - 54037 Carrara  
Tel. (0585) 52204  
Cod. F.I.A. 00060630456

### Dichiarazioni di responsabilità

I sottoscritti Ing. Gianni Butera e Arch. Gianna Bianchi in qualità di progettisti, ognuno per le rispettive competenze, asseverano che il progetto depositato è conforme alla vigente normativa indicata, esecutiva e completa in ogni suo elaborato, che sono state rispettate le prescrizioni contenute negli strumenti della pianificazione territoriale e negli atti del governo del territorio, e contestualmente asseverano la relazione di fattibilità degli interventi a seguito delle indagini geologiche e tecniche.

Architetto  
**BIANCHI**  
Sezione  
A/a  
Gianna Maria

(timbro e firma)

ORDINE DEGLI INGEGNERI  
DELLA PROVINCIA DI MASSA CARRARA  
**Dott. GIANNI BUTERA**  
SEZIONE A N° 885  
Ingegnere civile ambientale ed edile  
Ingegnere Industriale  
Ingegnere dell'informazione

(timbro e firma)

Il sottoscritto Castelliti Sergio in qualità di legale rappresentante della ditta costruttrice dichiara che si impegna a realizzare l'opera così come è descritta nel progetto.

IMPRESA EDILE  
SECCO CASTELLITI S.p.A.  
Socio - Dir. Fisc. D. Fisc.:  
Viale Monzone 1/A - 54037 Carrara  
Tel. (0585) 52204  
Cod. F.I.A. 00060630456

(timbro e firma)

(timbro e firma)

I sottoscritti Ing. Marco Fornari e Arch. Gianna Bianchi in qualità di direttori dei lavori dichiarano che il progetto depositato è eseguibile ed è conforme alla vigente normativa.

Architetto  
**BIANCHI**  
Sezione  
A/a  
Gianna Maria

(timbro e firma)

ORDINE DEGLI INGEGNERI  
DELLA PROVINCIA DI MASSA CARRARA  
**Dott. MARCO FORNARI**  
SEZIONE A N° 7  
Ingegnere civile ambientale ed edile  
Ingegnere Industriale  
Ingegnere dell'informazione

(timbro e firma)

### Informativa art. 13 Codice in materia di protezione dei dati personali

Il Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs n.196/2003), 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 n. 196/2003), Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla Legge Regionale n° 1/05 - capo V Disciplina dei controlli sulle opere e sulle costruzioni in zone soggette a rischio sismico.
2. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi delle leggi citate e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del procedimento.
4. I dati saranno comunicati al Comune di competenza, ai sensi art. 105 bis della L.R. 1/05.
5. Il titolare del trattamento è la Regione Toscana - Giunta Regionale.
6. Il responsabile del trattamento è il dirigente responsabile della struttura regionale competente, ai sensi della L.R. 1/05 e successive integrazioni. Le strutture regionali sono inoltre riportate al sito web: <http://www.rete.toscana.it/sett/pta/sismica/normativareg/index.htm>.
7. Gli incaricati sono individuati nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile della struttura regionale competente, di cui al p.to 6.
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.