ID SIS: versione 4.2 del 19/09/2025

	In allegato alla dichiarazione di												
RegioneE	milia-Romagna		C	odice fiscal	е								
in qualit	à di direttore de	ei lavori struttu	ırali inere	nti la pratic	a sismica								
Numero prot	Numero protocollo provvedimento (in formato numerico senza caratteri speciali)					Data protocollo provvedimento							
Tipo di proced	dimento (istanza di au	torizzazione sismica	o comunicazio	one di deposito	sismico)								
Eventuale var	riante												
Numero protocollo (in formato numerico)				Data prot	Data protocollo								
per i lavo	ri di												
Descrizione													
riguarda	nti l'immobile s	sito in											
Particella ter	reni o Unità imm. urb	ana Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura					
								Ш					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP			
	nobili oggetto del prod	_		<i>ori immobili ogge</i> i immobili	etto del procedi	imento")							
ii procedi	imento riguarda		uiteriori	ווועטוווווווו									
Destinazione	d'uso principale												

Attestazione di rispondenza (MUR A.17/D.11)

Ai sensi dell'articolo 19, comma 4 della Legge regionale 30/10/2008, n. 19

II sottoscritto dir	ettore dei lavori	strutturale								
Titolo	Cognome	Nome	Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sess			Cittadinanza						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	a Numero iscrizione			
Sede Professionale										
Provincia Comune	Indir	izzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

nella sua qualità di Direttore dei lavori strutturali relativi ai lavori di cui alla pratica sismica sopra specificata, consapevole di
quanto previsto dall'articolo 481 del Codice Penale
ATTESTA

