



**Struttura Tecnica competente in materia Sismica  
Comune di Parma**



Al S.U.A.P.E. del Comune di Parma

Pratica Sismica: fasc. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Lavori di: \_\_\_\_\_  
 Comune di Parma \_\_\_\_\_ Provincia di Parma \_\_\_\_\_  
 Località: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE di PROROGA VALIDITA' della PRATICA SISMICA  
ai sensi degli artt. 11 e 13 della l.r. 19/2008**

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
 tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
 nella sua qualità di: \_\_\_\_\_ (proprietario/avente titolo/legale rappresentante/committente)  
 della ditta: \_\_\_\_\_  
 iscritta a C.C.I.A.A. di: \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
 partita IVA n. \_\_\_\_\_

**comunica**

la proroga di \_\_\_\_\_ mesi, che posticipa il termine di validità della suddetta pratica sismica al \_\_\_\_\_ (\*) per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

IL COMMITTENTE

\_\_\_\_\_  
 (firma autografa o digitale)

(\*) ai sensi degli artt. 11 e 13, co.5 della l.r. 19/2008 la proroga non può avere durata superiore a cinque anni, a partire dall'originario termine di validità della pratica sismica.

Si allega altresì la seguente dichiarazione del professionista abilitato:

Il **professionista abilitato** di seguito specificato:

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
località: \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
iscritto all'Albo: \_\_\_\_\_ della provincia di: \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_  
in qualità di: \_\_\_\_\_ (progettista strutturale dell'intero  
intervento/direttore lavori strutturali dell'intero intervento)

ai sensi dell'art. 481 del Codice Penale

### assevera

- che, ai sensi degli artt. 11 e/o 13, co. 5 della l.r. 19/2008, la pratica sismica alla data di presentazione della presente comunicazione non è scaduta, in quanto il termine di validità era originariamente previsto alla data \_\_\_\_\_;
- che, ai sensi dell'art. 11, commi. 5 e 5bis, e/o art. 13, co. 5, della l.r. 19/2008 alla data di presentazione della presente comunicazione i lavori sono già iniziati e non sono entrate in vigore contrastanti previsioni legislative o di piano (\*\*);

A pena di irricevibilità della domanda, si allega:

- fotocopia del documento di identità dei sottoscrittori;
- documentazione fotografica relativa allo stato di fatto;
- ricevuta del versamento del rimborso forfettario per le spese istruttorie previsto dalla d.G.R. 1934/2018 per il rinnovo di titolo abilitativo sismico in forma semplificata.

	Autorizzazioni (art. 11)	Depositi (art. 13)
Importo in euro	100	50

Il versamento del rimborso dei suddetti importi può essere effettuato secondo le seguenti modalità:

- con bonifico bancario a favore del Tesoriere del Comune di Parma, presso Intesa Sanpaolo S.p.A. – IBAN IT07 G030 6912 7650 0000 0000 618;
  - agli sportelli di banca Intesa Sanpaolo presenti sul territorio comunale;
- specificando nella causale “**SISM - Rimborso pratiche sismiche – Nome e Cognome dell’ intestatario della pratica sismica**”.

**A pena di irricevibilità, la presente comunicazione deve essere presentata prima del termine di validità della pratica sismica sopra citata.**

IL PROFESSIONISTA ABILITATO

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma autografa o firma digitale)

**PER PRESA VISIONE:**

IL DIRETTORE DEI LAVORI STRUTTURALI

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma autografa o firma digitale)

**PER PRESA VISIONE:**

IL COLLAUDATORE

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma autografa o firma digitale)

(\*\*) qualora i lavori non vengano completati entro il nuovo termine indicato, la validità della pratica sismica decade ai sensi dell'art. 11, co. 5bis della l.r. 19/2008.