

**COMUNE DI SAN GIOVANNI IN PERSICETO**

Corso Italia 70
40017 San Giovanni in Persiceto (BO)
Area Governo del Territorio
Ufficio Ricostruzione
Dirigente: Ing. Valerio Bonfiglioli

Ufficio Ricostruzione

Via D'Azeglio 20
Istruttori: Ing. C. Camurali (051-6812803)
Arch. M. Albertini (051-6812808)
Orari di ricevimento: lun 09:00 – 13:00
gio 15:00 – 18:00

Aggiornamento 09/2015
(in carta libera)

Spazio riservato al Protocollo

CERTIFICATO DI AGIBILITA' SISMICA PROVVISORIO

(D.L. 74/2012, art. 3, comma 8 bis - convertito, con modificazioni, in Legge n. 122/2012)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____
Nome _____
Codice Fiscale _____

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune _____
Via e n. civico _____
CAP _____ Telefono: _____
Iscritto all'Ordine degli _____ della Provincia di: _____ al n. _____
pec _____ e-mail _____

su incarico di (proprietario - residenza anagrafica)

Cognome _____
Nome _____
Codice Fiscale _____
Via e n. civico _____
Comune _____ Provincia _____
CAP _____ Telefono _____

in merito all'immobile sito nel Comune di San Giovanni in Persiceto:

Via _____ N. _____	Cod. Ecografico (compilato dal Comune) _____
Catasto terreni Foglio _____	Mappale _____
Catasto fabbricati Foglio _____	Mappale _____ Sub _____
Destinazione d'uso _____	

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

che a seguito di **sopralluogo** effettuato in data _____, come da Perizia tecnica allegata alla presente, ha verificato nel suddetto immobile le seguenti condizioni:

<input type="checkbox"/> mancanza <input type="checkbox"/> presenza	di collegamenti tra elementi strutturali verticali e elementi strutturali orizzontali e tra questi ultimi
<input type="checkbox"/> mancanza <input type="checkbox"/> presenza	di elementi di tamponatura prefabbricati non adeguatamente ancorati alle strutture principali
<input type="checkbox"/> mancanza <input type="checkbox"/> presenza	di scaffalature non controventate portanti materiali pesanti che possano, nel loro collasso, coinvolgere la struttura principale causandone il danneggiamento e il collasso
<input type="checkbox"/> mancanza <input type="checkbox"/> presenza	di altre carenze strutturali prodotte dai danneggiamenti del sisma
<i>(se presenti altre carenze, specificare)</i>	

che le carenze strutturali di cui sopra riscontrate sono state risolte attraverso interventi edilizi, a seguito di presentazione di CIL (come da legge 134/2012, art. 13bis, comma 1, lettera a)

di cui al prot. n. _____ del _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

PRATICA EDILIZIA _____ / _____ POSIZIONE _____ / _____ / _____

DEPOSITO SISMICO _____ / _____

Pertanto, sull'immobile,

CERTIFICA L'AGIBILITÀ SISMICA IN VIA PROVVISORIA
ai sensi dell'art. 3, comma 8 bis, del D.L. 74/2012, convertito, con modificazioni, in Legge n. 122/2012

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

La presente certificazione di agibilità provvisoria dovrà essere rinnovata nel caso in cui, entro la data di rilascio dell'agibilità definitiva, si dovessero verificare successivi eventi sismici di intensità paragonabile a quelli già avvenuti, che comportino la formazione di ulteriori e significative carenze strutturali con grave pregiudizio per la protezione della vita umana.

Allegati:

Perizia Tecnica datata _____ (da considerarsi parte essenziale della presente certificazione).

Secondo quanto previsto dall'art. 3, comma 7 del D.L. 74/2012, come convertito in Legge n. 122/2012, la presente certificazione, unitamente alla relativa perizia, dovrà essere depositata a cura del titolare dell'attività presso il Comune territorialmente competente prima della ripresa dell'attività produttiva.