



Città di Orbassano
Provincia di Torino
Settore Urbanistica
Sportello Unico edilizia

CERTIFICATO DI IDONEITÀ STATICA

ai fini dell'attestazione della sussistenza delle condizioni di sicurezza - art. 24 T.U.E.
(per opere non soggette a denuncia c.a. art. 65 T.U.E.) e ai sensi art. 35 legge n.
47/85 e dm LL.PP 15/5/1985

DATI ANAGRAFICI DEL PROGETTISTA	Il/ La sottoscritto/a _____ codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ nato/a a _____ Prov. ____ il _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ residente in: Comune _____ Prov. ____ C.A.P. ____ indirizzo _____ n. _____ tel. ____ / ____ @mail _____ fax ____ / ____ Albo Prof.le degli: <input type="checkbox"/> Architetti <input type="checkbox"/> Ingegneri n. _____ Prov. _____		
EVENTUALE DOMICILIO	eventuale domicilio per l'invio delle comunicazioni: presso _____ Comune _____ Prov. ____ C.A.P. ____ Indirizzo _____ n. _____ tel. ____ / ____ @mail _____ fax ____ / ____		
PROPRIETÀ	Titolare di incarico professionale per la redazione del certificato di idoneità statica conferito dal/i Sig./ri: _____ nella sua qualità di _____ dell'immobile		
UBICAZIONE	relativo ad immobile sito in Orbassano: Indirizzo _____ n. _____ bis ____ scala _____ piano _____ int. _____		
DATI CATASTALI	censito al catasto: <input type="checkbox"/> N.C. TERRENI <input type="checkbox"/> N.C. EDILIZIO URBANO		
	foglio n.	mapp. sub. sub. _____ sub. _____	mapp. _____ sub. _____ sub. _____ sub. _____
	foglio n.	mapp. sub. sub. _____ sub. _____	mapp. _____ sub. _____ sub. _____ sub. _____
	foglio n.	mapp. sub. sub. _____ sub. _____	mapp. _____ sub. _____ sub. _____ sub. _____
	foglio n.	mapp. sub. sub. _____ sub. _____	mapp. _____ sub. _____ sub. _____ sub. _____
DESTINAZIONE	con destinazione: _____		

sotto la propria responsabilità e ai sensi degli artt. 359 e 481 del codice penale:

DICHIARA

DESCRIZIONE DELLE OPERE	Descrizione delle opere: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
-------------------------	---

CATEGORIA DELLE OPERE	<p>Che le opere sono ascrivibili alla categoria:</p> <p>A. <input type="checkbox"/> Opere in cemento armato ed a struttura metallica</p> <p>B. <input type="checkbox"/> Costruzioni in muratura</p> <p>C. <input type="checkbox"/> Edifici a struttura mista</p> <p>D. <input type="checkbox"/> Edifici in legno</p> <p>E. <input type="checkbox"/> altro: _____</p>
DESCRIZIONE ELEMENTI STRUTTURALI	<p>Descrizione degli elementi strutturali:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
RESISTENZA DEI MATERIALI	<p>I materiali impiegati possiedono le seguenti caratteristiche di resistenza:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
STATO FESSURATIVO	<p>Che in relazione alla verifica dell'eventuale stato fessurativo:</p> <p><input type="checkbox"/> non sono presenti fessurazioni, lesioni, assestamenti strutturali</p> <p><input type="checkbox"/> sono presenti i seguenti elementi (<i>descrivere entità e significatività</i>):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
INDAGINE GEOLOGICA	<p>Che in relazione alle indagini geologiche previste dalle leggi vigenti:</p> <p><input type="checkbox"/> non è stata effettuata indagine geologica dei terreni</p> <p><input type="checkbox"/> è stata effettuata indagine geologica dei terreni a firma</p> <p>del Dott. _____</p> <p>iscritto all'Albo Professionale degli: <input type="checkbox"/> Architetti <input type="checkbox"/> Ingegneri</p> <p>della Provincia di _____ al num. _____ con studio nel</p> <p>Comune di _____ Prov. _____ C.A.P. _____</p> <p>Indirizzo _____ n. _____ tel. _____</p> <p>_____/_____</p>

Valutate che alla data attuale tutte le sue strutture sono in perfetto stato di conservazione e manutenzione

CERTIFICA

sotto la propria responsabilità che è stata effettuata una ricognizione generale delle opere con i necessari rilevamenti ai fini della verifica di eventuali segni di dissesto e che l'immobile:

- possiede fondazioni in grado di sopportare i carichi ed i sovraccarichi in relazione alla caratteristiche fisiche e meccaniche del terreno;

- possiede strutture in elevazione in grado di reggere i carichi ed i sovraccarichi previsti dalle normative di settore;
- possiede orizzontamenti in grado di reggere i carichi ed i sovraccarichi previsti dalla normativa di settore;
- è staticamente idoneo per l'uso al quale è destinato.

ALLEGA:

ELABORATI

Elaborati utilizzati per le verifiche e allegati alla presente: (elaborati di progetto,

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Orbassano, li _ _ /_ _ /_ _ _ _	<i>Timbro professionale</i>	Il Progettista _____
------------------------------------	-----------------------------	-------------------------

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
5. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
6. titolare della banca dati è il Comune di Orbassano; responsabili del trattamento dei dati sono i Dirigenti dei Settori interessati.