***FAC-SIMILE***

***(da trascrivere su propria carta intestata e inviare via email a*** [***architetti@rovigo.archiworld.it***](mailto:architetti@rovigo.archiworld.it) ***o archrovigo@pec.aruba.it***

Spett.le

Ordine Provinciale Architetti PPC di Rovigo

Via Enrico Toti 36

45100 Rovigo

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………

residente in………………………………Via..................................................................

per sé o per l'Impresa edile……………………………………………………………….

con sede in Via……………………………cap…………città……………………………

CHIEDE

a codesto Ordine Professionale la nomina di una terna di professionisti abilitati a svolgere operazioni di collaudo statico

Caratteristiche dell'opera:

Ubicazione: Comune……………………………loc.………………………………………

Via……………………………………………………n…………………………………………

Dimensioni: [sup. tot. mq](http://sup.tot.mq)………………………..volume tot. Mc………………………….

Piani …………….

di cui interrati……………..

Destinazione d’uso: abitativo - commerciale - industriale – altro……………………

Permesso di costruire n……………... del……………………..

Costruttore in Proprio ………………………………………………………………..

Progettista dell’opera: …………………………………………………………………

Data e numero pratica G.C. :n……………….del…………………

Progettista strutture: ……………………………………………………………..

Direttore Lav strutture:……………………………………

Si impegna a comunicare il nome del professionista scelto

data ……………………… firma……………………………………………………