

ID SIS



82401

## Struttura tecnica competente in materia sismica

**Alla Struttura Tecnica competente in materia sismica**

**Pratica sismica n°** , **prot. Gen.** , **in data**

**Committente**

**Lavori di**

**Comune di**

**Provincia di**

**Località**

**Via**

**n.**

**Foglio** **mappale**

**Responsabile del Procedimento**

**Richiesta integrazioni/chiarimenti prot. n°** , **in data**

## Trasmissione integrazioni documentali/ chiarimenti

(ai sensi  dell'art.12  dell'art.13, della L.R. n. 19 del 2008 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a COGNOME

NOME

nella sua qualità di

(proprietario e/o committente, legale rappresentante, ecc.), della pratica sismica

sopra specificata,

### trasmette ad integrazione e/o chiarimento

secondo quanto richiesto da codesta Struttura tecnica in indirizzo, i sotto elencati documenti in n. copie:

- 
- 
- 

li

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)