

**COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE**

**Città Metropolitana di Genova**

|  |
| --- |
| 1. tel 0185.205.1 – fax 0185.28.09.82   P.zza Mazzini, 46 – 16038 Santa Margherita Ligure - GE  C.F. 00854480100 P. IVA 00172160996 |

**AREA 4 - TERRITORIO - AMBIENTE**

* 1. Sportello Unico per l’Edilizia

**SERVIZIO**

**CEMENTO ARMATO E ZONE SISMICHE**

**PIAZZA MAZZINI 46 – 16038**

**S.MARGHERITA LIGURE (GE)**

Email : [protocollo@comunesml.it](mailto:protocollo@comunesml.it)

[protocollo@pec.comunesml.it](mailto:protocollo@pec.comunesml.it)

|  |  |
| --- | --- |
| Alla c.a. | Citta Metropolitana  di  Genova Piazzale  Mazzini 2 - Genova Servizio  Cemento armato  pec@cert.cittametropolitana.genova.it |
|  | [progettisti.nominativo;block=tbs:row]  [progettisti.indirizzo]  [progettisti.cap] – [progettisti.comune] ([progettisti.prov])  [progettisti.pec] |
|  |  |

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO DEPOSITO (AAD)**

Con riferimento alla seguente pratica:

* Denuncia [numero] del [data\_presentazione] presso il SUE del Comune di SML
* Tipologia Denuncia **“CA”**
* Zona Sismica 3
* Indirizzo [ubicazione]
* Oggetto [oggetto]
* Committente [elenco\_richiedenti]
* Costruttore [elenco\_esecutori]

[elenco\_progettisti] in qualità di Incaricato dal Committente, ha depositato presso questo ufficio in data [data\_presentazione] le copie dei seguenti documenti:

1. DENUNCIA
2. INTEGRAZIONE
3. VARIANTE
4. VARIANTE SOSTANZIALE
5. VARIANTE NON SOSTANZIALE
6. COLLAUDO STATICO
7. RELAZIONE FINALE
8. REGOLARIZZAZIONE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La pratica completa è disponibile al seguente indirizzo :

**[link\_iol]**

Il Responsabile del S.U.E.

Geom. Garibotto Giovanni