



# CITTA' DI ORBASSANO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

## IV SETTORE URBANISTICA

Via N. Sauro 36 – 10043 ORBASSANO (TO) – Cod. Fiscale e P.iva 01384600019

Tel. 011.9036246, 155, 202, 223, 276 – Fax 011.9040910

<http://www.comune.orbassano.to.it/>

Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): [protocollo@pec.comune.orbassano.to.it](mailto:protocollo@pec.comune.orbassano.to.it)

E-mail: [urbanistica@comune.orbassano.to.it](mailto:urbanistica@comune.orbassano.to.it)

## CERTIFICATO DI IDONEITA' 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. 66 T.U.E.) E AI SENSI ART. 35 L. 47/85 E D.M.**

**LL.PP. 15/05/1985 PER FABBRICATI GIÀ ESISTENTI AL 05/01/1972 ED IN ASSENZA DI COLLAUDO**

**STATICO E PER INTERVENTI SU EDIFICI ESISTENTI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

codice fiscale/partita IVA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente/con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. 

--	--	--	--	--

 tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, con domicilio in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ 

--	--	--	--	--

 tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

in qualità di titolare di incarico professionale per la redazione del certificato di idoneità statica conferito dal/i Sig./ri: \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_ dell'immobile

sito in Orbassano, \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

censito al:  Catasto Terreni  Catasto Fabbricati

Foglio \_\_\_\_\_, Mappale \_\_\_\_\_, subalterno \_\_\_\_\_

con destinazione \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e ai sensi degli artt. 359 e 481 del Codice Penale:

### DICHIARA

DESCRIZIONE DELLE OPERE

---

---

---

---

---

---

---

---

Anno di costruzione: \_\_\_\_\_

CATEGORIA DELLE OPERE

Le opere sono ascrivibili alla categoria:

- opere in cemento armato ed a struttura metallica;
- costruzioni in muratura;
- edifici a struttura mista;

edifici in legno;

altro, \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DEGLI ELEMENTI STRUTTURALI

---

---

---

---

---

---

---

PRESENZA DI ELABORATI DI PROGETTO

SI  allega elaborati del progetto delle strutture;

NO  allega indagini e rilievi eseguiti misurazione della geometria degli elementi portanti e verifiche di calcolo – collaudo)

---

---

---

---

---

---

---

INDAGINI E PROVE DI CARICO ESEGUITE

Tipologia di indagini eseguite sulle strutture in elevazione e sulle fondazioni e certificazioni delle prove rilasciate da istituti legalmente riconosciuti:

---

---

---

---

---

---

---

RESISTENZA DEI MATERIALI

I materiali impiegati possiedono le seguenti caratteristiche di resistenza, come risulta dalle prove eseguite sui campioni / sulle strutture:

---

---

---

---

---

---

---

STATO FESSURATIVO

In relazione alla verifica dell'eventuale stato fessurativo:

non sono presenti fessurazioni, lesioni, assestamenti strutturali;

sono presenti i seguenti elementi (descrivere entità e significatività):

---

---

---

---

---

STATO DI DEGRADO

Descrizione dell'eventuale stato di degrado rilevato (distacchi dei copri ferro e messa a nudo delle armature, corrosione dei materiali metallici, dilavamento o degrado dello stato conservativo della malta nelle murature, ammaloramenti del materiale ligneo etc)

---

---

---

---

---

---

---

INDAGINE GEOLOGICA

In relazione alle indagini geologiche previste dalle leggi vigenti:

- non sono state effettuate indagini geologiche dei terreni (indicare i motivi ostativi);  
 non sono state effettuate indagini geotecniche dei terreni (indicare i motivi ostativi);
- 
- 
- 

sono state effettuate indagini e relazioni geologiche dei terreni a firma del

Dott. \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo Professionale dei Geologi della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Con studio nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

sono state effettuate indagini geotecniche e geofisiche dei terreni a firma del Professionista Abilitato

Dott. \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo Professionale dei Geologi della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Con studio nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Valutate che alla data attuale tutte le strutture dell'immobile in oggetto sono in perfetto stato di conservazione e manutenzione**

**CERTIFICA**

sotto la propria responsabilità:

1. che è stata eseguita una ricognizione generale delle opere con i necessari rilevamenti, prove di carico e indagini sui materiali, ai fini della verifica della sicurezza;
2. che la valutazione della sicurezza è stata estesa a tutte le parti della struttura nonché alla struttura nel suo insieme ed è stata effettuata ai sensi del D.M. 14/01/2008, par. 8 "Costruzioni esistenti" e s.m.i., Circolare 02/01/2009, n. 617 C.S. LL.PP., normativa di settore applicabile;
3. che l'immobile:
  - possiede fondazioni in grado di sopportare i carichi e i sovraccarichi in relazione alle 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 e non è necessario eseguire interventi di adeguamento strutturale.

Allega:

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL PROGETTISTA

\_\_\_\_\_