

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Asseverazione del progettista/rilevatore architettonico

il sottoscritto, in qualità di

Ruolo

- progettista architettonico
- rilevatore architettonico

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
Sede Professionale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in riferimento alla richiesta di

Richiesta

--

sull'immobile ubicato in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA

di essere abilitato all'esercizio della professione e di essere iscritto all'ordine collegio come sopra indicato

In relazione a quanto sopra, consapevole delle responsabilità che con la presente si assume in qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli articoli 359 e 481 del Codice Penale

ASSEVERA

che:

- gli elaborati architettonici allegati alla presente denuncia dei lavori sono identici e conformi a quelli presentati / da presentare ai fini del rilascio del titolo abilitativo
- l'intervento non rientra tra quelli di cui all'articolo 4, comma 1, lettera d) della Legge regionale 07/01/1983 n. 9 (sopraelevazione)
- l'intervento non rientra tra quelli di cui all'articolo 4, comma 1, lettera e) della Legge regionale 07/01/1983 n. 9 (sanatoria)

Luogo	Data	il tecnico incaricato