

AUTOCERTIFICAZIONE ASSEVERATA
resa ai sensi della L. 447/95
e dell'articolo 5, comma 1, lettera e) del D.L. 13/5/11 n. 70
(convertito con L. 12/07/2011 n. 106),
e requisiti acustici passivi degli edifici
(D.P.C.M. 05/12/1997)

(ai sensi dell'art. 47 del Testo Unico approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445)

IL SOTTOSCRITTO

_____ nato a _____ il _____
residente/ con sede _____ in Via _____ nr _____
C.A.P. _____ Cod. Fisc./P. Iva _____ Tel _____
iscritto all'albo _____ Provincia _____ nr. ordine _____
in qualità di tecnico incaricato, con riferimento alla pratica edilizia per _____

In Via _____ per conto dei Sigg. _____
catastralmente individuato nel Comune di Cassola, alla Sezione Unica, Foglio _____
mappali n. _____

sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole della responsabilità conseguente a dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole, inoltre, delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;

AUTOCERTIFICA ED ASSEVERA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 e seguenti del D.P.R. 445/2000 e della L. 447/95, come modif. dall'art.5, comma 1 lett. e) del D.L. 13/5/11 n. 70 (convertito con L. 12/07/2011 n. 106), e ai sensi del D.P.C.M. 05/12/1997, quanto di seguito riportato:

- che il fabbricato rispetta i requisiti di protezione acustica richiesti dalla normativa vigente e più specificatamente a quanto previsto per la categoria di fabbricato in oggetto per la zonizzazione acustica in cui l'immobile è ubicato, come definita dal piano di zonizzazione acustica comunale.

Lì _____

IL PROGETTISTA

(timbro e firma)

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'intestato alla presenza del dipendente addetto. Può essere inviata anche a mezzo fax o per posta ovvero consegnata tramite un incaricato: in tal caso deve essere obbligatoriamente allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO IN CASO DI FIRMA APPOSTA DI FRONTE AL DIPENDENTE ADDETTO

Estremi del documento in corso di validità _____

Rilasciato il _____ da _____

L'ADDETTO AL SERVIZIO

(timbro e firma)
