

COLLAUDO E DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DEL PROFESSIONISTA INCARICATO

Io sottoscritto _____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

INDIRIZZO: STUDIO / SEDE RESIDENZA

Presso: _____ Comune _____ Cap. _____

Via _____ Civico _____ Prov. _____

Telefono _____ / _____ Cellulare _____ / _____ Fax _____ / _____

@mail _____

iscritto all'albo / collegio _____ della prov. di _____ al n° _____

CON RIFERIMENTO AI LAVORI REALIZZATI CON:

<input type="checkbox"/>	D.I.A.	N.	DATA	PROT.
<input type="checkbox"/>	PERMESSO DI COSTRUIRE	N.	DATA	PROT.
<input type="checkbox"/>	EX CONCESSIONE EDILIZIA	N.	DATA	PROT.

DICHIARA

ai sensi dell'art. 481 del codice penale,

- che sono stati effettuati tutti i controlli in corso d'opera e finali;
- che l'opera realizzata è conforme al progetto presentato e alle norme di sanità e di sicurezza;
- che l'opera realizzata è conforme alle prescrizioni igienico sanitarie e di sicurezza impartite dagli uffici competenti;
- alla avvenuta prosciugatura dei muri e della salubrità degli ambienti;

ALLEGA

I seguenti certificati di collaudo/certificazioni di legge:

1	_____
2	_____
3	_____

li _____

FIRMA

Timbro

FIRMA DEL PROPRIETARIO O DELL'AVENTE TITOLO, PER CONOSCENZA _____