

<p>Spazio per la vidimazione da parte del SUAP</p>	<p>ALLEGATO A-4</p> <p>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme (art. 38 L133/2008,)</p> <p>CONFORMITA' IGIENICO-SANITARIA PER ATTIVITA' SOGGETTE AL RISPETTO DI REQUISITI SPECIFICI</p>
--	--

1. Dati generali dell'intervento
1.1 – Ubicazione intervento (Riportare contenuto del quadro 2 del MODELLO UNICO)
1.2 – Generalità dell'interessato (Soggetto indicato al quadro 1 del MODELLO UNICO)
1.3 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento (Sunto dei quadri 5 e 6 del MODELLO UNICO)

2. Dati del tecnico incaricato		
IL SOTTOSCRITTO		
Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società		
Studio: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono		Cellulare
Fax	E-mail	
In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella dichiarazione autocertificativa e negli elaborati di progetto		
DICHIARA		
Quanto contenuto nei seguenti quadri		

5. Dichiarazione di conformità	
Il sottoscritto (nome e cognome del tecnico incaricato)	
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2	
DICHIARA ALTRESI'	
<input type="checkbox"/>	Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità
<input type="checkbox"/> Polizza personale	<input type="checkbox"/> Polizza sottoscritta in solido con i restanti tecnici che hanno preso parte alla progettazione dell'opera
Estremi della polizza assicurativa	
Massimale di copertura	Importo stimato dei lavori
→ Firma per accettazione della polizza da parte del committente:	
<input type="checkbox"/>	La perfetta corrispondenza e identità fra i documenti cartacei e quelli contenuti sul supporto digitale
In base alle verifiche effettuate, con la presente, ai sensi dell'art. 1, comma 21 della L.R. n°3/2008	
ATTESTA	
→ La piena conformità dell'intervento rispetto ai requisiti igienico-sanitari specifici richiesti per l'esercizio dell'attività sopra indicata, con riferimento alle norme di legge vigenti ed ai regolamenti comunali in materia edilizia, d'igiene e di disciplina dell'attività di interesse.	
→ Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità, <input type="checkbox"/> non sono previste <input type="checkbox"/> sono previste valutazioni discrezionali da parte dei competenti uffici della Pubblica Amministrazione.	
→ Di essere competente, ai sensi delle vigenti norme in materia di abilitazione all'esercizio della professione, tenuto conto anche delle norme speciali che prescrivono ulteriori accreditamenti per l'esercizio professionale in particolari ambiti, a rendere la presente dichiarazione.	

6. Data e firma del tecnico incaricato	
Luogo e data	
Timbro e firma del tecnico incaricato	
	
N.B: La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo	