

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' E COLLAUDO FINALE

(art. 25 punto 1 lettera B D.P.R. 380/01; art. 23 punto 7 D.P.R. 380/01) .

A seguito della richiesta di Permesso di Costruire/DIA n. U.T. _____ e P.G. _____ e successive varianti n. _____, relativa all'esecuzione di opere sull'immobile ubicato a Vicenza in via _____ n. ___ e censito al Foglio _____ mapp. _____ sub. _____ .

IL SOTTOSCRITTO

_____ (cognome e nome) iscritto all'albo professionale dei _____ della Provincia di _____ col n. _____, in qualità di DIRETTORE LAVORI delle opere sopra citate.

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

- la conformità dei lavori eseguiti rispetto al progetto approvato e il rispetto delle prescrizioni indicate nel Permesso di Costruire/DIA;
- l'avvenuta prosciugatura dei muri e la salubrità di tutti gli ambienti ed allega la dichiarazione del sottoscrittore dal richiedente;
- la regolare esecuzione delle strutture portanti e non del fabbricato, secondo la buona tecnica edilizia, che ne garantisce l'idoneità statica e la sicurezza. (qualora soggetto a collaudo statico si allega documentazione)
- il rispetto alla normativa vigente in materia di superamento delle barriere architettoniche.

ALLEGA

(barrare la casella corrispondente)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> collaudo statico | <input type="checkbox"/> intervento non soggetto a collaudo statico |
| <input type="checkbox"/> accatastamento | <input type="checkbox"/> intervento non soggetto ad accatastamento |
| <input type="checkbox"/> dich. conformità DM 37/08 | <input type="checkbox"/> intervento non soggetto a DM 37/08 |
| <input type="checkbox"/> ricevuta versamento oneri | <input type="checkbox"/> intervento non soggetto al pagamento di oneri |
| <input type="checkbox"/> ricevuta attribuzione n° civico | <input type="checkbox"/> Intervento non necessita attribuzione n° civico |
| <input type="checkbox"/> certificato prevenzione incendi | <input type="checkbox"/> non soggetto a certificato di prevenzione incendi |
| <input type="checkbox"/> altro _____ | <input type="checkbox"/> altro _____ |

Luogo, data

IL TITOLARE DEL
PERMESSO/DIA

II DIRETTORE DEI LAVORI
