ASSEVERAZIONE DI CONFORMITA'

(art. 12.5, del D.G.R. 22 dicembre 2008, n. 8/8745)

IL DIRETTORE DEI LAVORI

Cognome e nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a a _____ prov. |__|__| stato |__|__| il |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

con studio a *(comune)*_____ prov. |__|__|

C.A.P. |__|__|__|__|__| via/piazza _____ num._____

Tel. _____ FAX _____

iscritto all'albo/ordine professionale dei/degli_____ di_____ al n° _____

IL PROPRIETARIO

Cognome e nome _____

nato/a a _____ prov. |__|__| stato |__|__| il |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

residente in/con sede legale in *(comune)*_____ prov. |__|__|

C.A.P. |__|__|__|__|__| via/piazza _____ num._____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| P.I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tel. _____ FAX _____

CERTIFICANO

sotto la propria responsabilità;

a) LA CONFORMITÀ DELLE OPERE AI PROGETTI APPROVATI;

b) L'AVVENUTA PROSCIUGATURA DEI MURI;

c) LA SALUBRITÀ DEGLI AMBIENTI;

d) LA CONFORMITA' AL VIGENTE REGOLAMENTO DI IGIENE.

Data .....

_____ _____

Il Proprietario Il Direttore dei Lavori

DICHIARAZIONE CONGIUNTA DI IDONEITA' STATICA

IL PROPRIETARIO

Cognome e nome _____
nato/a a _____ prov. |__|__| stato |__|__| il |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|
residente in/con sede legale in *(comune)*_____ prov. |__|__|
C.A.P. |__|__|__|__|__| via/piazza _____ num._____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| P.I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Tel. _____ FAX _____

IL DIRETTORE DEI LAVORI

Cognome e nome _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a a _____ prov. |__|__| stato |__|__| il |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|
con studio a *(comune)*_____ prov. |__|__|
C.A.P. |__|__|__|__|__| via/piazza _____ num._____
Tel. _____ FAX _____
iscritto all'albo/ordine professionale dei/degli_____ di_____ al n° _____

IL COSTRUTTORE

Cognome e nome _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a a _____ prov. |__|__| stato |__|__| il |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|
In qualità di _____
della ditta _____
con sede legale in *(comune)*_____ prov. |__|__|
C.A.P. |__|__|__|__|__| via/piazza _____ num._____
P.I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Tel. _____ FAX _____

Vista la legge 5 novembre 1971 n. 1086 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la circolare del Ministero dei lavori pubblici in data 14 febbraio 1974 n. 11951;

dichiarano congiuntamente, ciascuno per gli obblighi che gli competono, e con il presente atto

CERTIFICANO

Sotto la loro propria e rispettiva responsabilità che per la costruzione del fabbricato in oggetto non è stato impiegato l'utilizzo di conglomerato cementizio armato così come individuato dall'art. 1 della Legge 1086/71 e successiva circolare del Ministero dei Lavori Pubblici 14 febbraio 1974 n. 11951 esplicativa della sopraddetta Legge.

L'idoneità statica dell'intera struttura risulta garantita dalla corretta esecuzione delle varie opere a regola d'arte secondo le direttive impartite dalla Direzione Lavori

Data .....

Il Costruttore	Il Direttore dei Lavori	Il Proprietario

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ IN MATERIA DI ABBATTIMENTO DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE

(art. 25, comma 3, lettera d) DPR 380/01)

IL DIRETTORE DEI LAVORI

Cognome e nome _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a a _____ prov. |__|__| stato |__|__| il |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|
con studio a *(comune)*_____ prov. |__|__|
C.A.P. |__|__|__|__|__| via/piazza _____ num._____
Tel. _____ FAX _____
iscritto all'albo/ordine professionale dei/degli_____ di_____ al n° _____

CERTIFICA

sotto la propria responsabilità;

che le unità immobiliari oggetto della presente richiesta di certificato di agibilità sono conformi alla normativa vigente in materia di abbattimento delle barriere architettoniche.

Data .....

_____
Il Direttore dei Lavori

DICHIARAZIONE CONGIUNTA DI CONFORMITA' SULLE CARATTERISTICHE DI ISOLAMENTO TERMICO

(art. 12.5, del D.G.R. 22 dicembre 2008, n. 8/8745)

IL DIRETTORE DEI LAVORI

Cognome e nome _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a a _____ prov. |__|__| stato |__|__| il |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|
con studio a *(comune)*_____ prov. |__|__|
C.A.P. |__|__|__|__|__| via/piazza _____ num._____
Tel. _____ FAX _____
iscritto all'albo/ordine professionale dei/degli_____ di_____ al n° _____

IL COSTRUTTORE

Cognome e nome _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a a _____ prov. |__|__| stato |__|__| il |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|
In qualità di _____
della ditta _____
con sede legale in *(comune)*_____ prov. |__|__|
C.A.P. |__|__|__|__|__| via/piazza _____ num._____
P.I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Tel. _____ FAX _____

CERTIFICANO

sotto la propria e rispettiva responsabilità;

che i lavori di isolamento termico sono stati eseguiti in conformità al progetto depositato presso il Comune di Nave, nella medesima data di inizio lavori e sue eventuali varianti, compreso quanto dichiarato nella relazione tecnica di cui al punto 12.1 e suoi aggiornamenti di cui al punto 12.4 della D.G.R. 22 dicembre 2008, N. 8/8745.

Data .....

_____ Il Costruttore

_____ Il Direttore dei Lavori