

 <p>COMUNE DI MONREALE Provincia di Palermo</p> <p>Area Pianificazione Gestione e Assetto del Territorio</p> <p>S.U.A.P. Sportello Unico delle Attività Produttive</p>	<p><u>ALLEGATO A-18</u></p> <p>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme</p> <p>CONFORMITA' AI VIGENTI STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE</p>
---	--

<p>1. Dati generali dell'intervento</p>
<p>1.1 – Generalità dell'interessato (Indicare Nome e Cognome. I dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica)</p>

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

3. Dati dell'attività produttiva

3.1 – Tipologia dell'attività

Indicare la tipologia di attività soggetta a programmazione:

- Distributori di carburante
- Pubblici esercizi per la somministrazione di alimenti e bevande
- Rivendite esclusive di quotidiani e periodici
- Rivendite non esclusive di quotidiani e periodici
- Altro (*indicare*)

3.2 – Strumenti di programmazione

Riportare estremi delle norme e dei piani e criteri regionali e comunali in materia di programmazione dell'attività specifica:

3.3 – Verifiche effettuate

Riportare, in sintesi, i risultati delle verifiche effettuate circa la compatibilità dell'intervento proposto con gli strumenti di programmazione vigenti:

4. Dichiarazione di conformità

Il sottoscritto (*nome e cognome del tecnico incaricato*)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2

DICHIARA ALTRESI'

- 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: | |
- La perfetta corrispondenza e identità fra i documenti cartacei e quelli contenuti sul supporto digitale

In base alle verifiche effettuate, con la presente, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci

ATTESTA

→ La piena conformità dell'intervento rispetto ai vigenti atti di programmazione regionali e comunali in materia di urbanistica commerciale.

→ Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità non sono previste 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.

5. Data e firma del tecnico incaricato

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma del tecnico incaricato