

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	<p><b>ALLEGATO A-15</b></p> <p><b>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme</b></p>  <p><b>CONFORMITA' ALLE NORME IN MATERIA DI CIRCOLAZIONE STRADALE</b></p>
---	--

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

<b>2. Dati del tecnico incaricato</b>		
<b>IL SOTTOSCRITTO</b>		
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	
<b>In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella dichiarazione autocertificativa e negli elaborati di progetto</b>		
<b>DICHIARA</b>		
Quanto contenuto nei seguenti quadri		

### **3. Dati degli accessi sulla pubblica viabilità**

#### **3.1 – Individuazione della viabilità interessata**

Indicazione delle strade sulle quali si prevede l'apertura di accessi e diramazioni (denominazione strada, progressiva km, direzione di marcia ed ogni altro elemento utile)

#### **3.2 Descrizione delle condizioni di accessibilità puntuale**

Descrivere le condizioni di accesso ed uscita dalla viabilità ordinaria: corsie di accelerazione e decelerazione, attraversamenti di flussi veicolari, distanza da incroci ed intersezioni, segnaletica orizzontale e verticale, accorgimenti per garantire la sicurezza della circolazione veicolare, ecc.

## 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

Polizza personale

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

Viste le planimetrie allegate, indicanti nel dettaglio la sistemazione prevista

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

### ATTESTA

→ La piena conformità dell'intervento rispetto alle vigenti norme in materia di circolazione stradale e di sicurezza

→ 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

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