

<p><i>Spazio per la vidimazione da parte del SUAP</i></p>	<p><u>ALLEGATO A-19</u></p> <p>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme</p> <p>DICHIARAZIONE DI CLASSIFICAZIONE DELLA STRUTTURA RICETTIVA</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		

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

Vista l'allegata lista di dichiarazione dei requisiti della struttura ricettiva, redatta secondo i criteri previsti dalla normativa nazionale e regionale disettore

Visti i requisiti minimi previsti dalle vigenti norme per l'acquisizione dei diversi livelli di classificazione della struttura ricettiva

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

ATTESTA

Che la classificazione provvisoria della struttura ricettiva sopra indicata è la seguente:

Riportare per esteso la classificazione:

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