

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	<p>ALLEGATO A-18</p> <p>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme</p> <p>CONFORMITA' AI VIGENTI STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE</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		

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

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

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 regionali e comunali di programmazione delle attività imprenditoriali della medesima tipologia.

→ 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