

	stemma comune	Comune di _____ Provincia di _____
Asseverazione del professionista Integrazione alla domanda di condono edilizio da produrre entro il 10/06/2005 ai sensi dell'art. 29 e 27, comma 4, L.R. 23/2004		

Numero progressivo della domanda

Riportare il numero progressivo indicato dal richiedente sulla corrispondente domanda di condono.

La/Il sottoscritta/o

Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>

con studio tecnico /residenza anagrafica in:

Comune	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Via e numero civico	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		

iscritto all'Ordine/Collegio professionale :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

in qualità di professionista abilitato competente, relativamente all'illecito edilizio di cui alla domanda presentata da:

Cognome o denominazione	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>

inerente l'illecito edilizio ubicato in:

Comune	<input type="text"/>
Via e numero civico	<input type="text"/>
	<input type="text"/> Piano <input type="text"/> Interno <input type="text"/>
Catasto terreni	foglio di mappa <input type="text"/> numeri mappa <input type="text"/>
Catasto fabbricati	foglio di mappa <input type="text"/> numeri mappa <input type="text"/> sub. <input type="text"/>

ASSEVERA

ai sensi dell'art. 481 del codice penale e ai fini dell'art. 29 della LR 23/2004:

codice campo

b) La conformità degli interventi, anche ai fini di quanto disposto dall'art. 27 c.6 , lett. f) in materia:

7	θ	- igienico-sanitaria;	
8	θ	- di sicurezza statica	
9	θ	- di prevenzione incendi e infortuni	(per gli incendi: θ occorre θ non occorre)

c) per i Comuni ricadenti in zona sismica:

10	θ	- la possibilità di effettuare interventi per l'adeguamento o miglioramento antisismico secondo quanto previsto dalla normativa tecnica vigente .
----	---	---

Conferma di aver sopra segnato i seguenti campi (codici da 7 a 10, scrivere quali): _____

Data

Il professionista abilitato
(timbro e firma)

