



COMUNE DI CAMPOLONGO TAPOGLIANO

ASSEVERAZIONE REQUISITI MANTENIMENTO AGIBILITÀ

(art. 4, comma 3, del Regolamento di Attuazione della L.R. 19/2009)

Il sottoscritto ..... nato a .....
il ..... con studio a ..... ( ..... )
via ..... n. .... C.F. ....
Partita IVA ..... telefono ..... fax .....
e-mail ..... @ .....
iscritto all'albo/collegio ..... della Prov. di ..... al n. ....
in qualità di: Direttore dei lavori Tecnico abilitato alla progettazione
dell'intervento eseguito:

Table with 4 columns: Location (sul fabbricato ubicato a), Municipality (Campolongo Tapogliano), Address (Via - Piazza), and Civil Number (n. civico).

e distinta/o catastalmente al:

Table for N.C.T. with columns: Foglio, mappale.

Table for N.C.E.U. with columns: Foglio, mappale, sub.

di cui al:

Permesso di costruire n. .... di data ...../...../.....
S.C.I.A. / D.I.A. di data ...../...../..... - prot. n. ....
Comunicazione di Inizio Attività di data ...../...../..... - prot. n. ....

DICHIARA

che l'intervento realizzato è stato ultimato il ...../...../..... conformemente al progetto presentato;
che l'intervento realizzato non ha subito modifiche rispetto il progetto presentato;
che l'immobile / l'edificio in oggetto è IN POSSESSO del Certificato di agibilità n. .... di data ...../...../..... ;
ai sensi dell'art. 4, comma 3, del D.P.Reg. 20/01/2012, n. 018/Pres. (Regolamento di Attuazione della L.R. 19/2009), la NON RILEVANZA delle caratteristiche strutturali dell'intervento ed il mantenimento delle condizioni di sicurezza, igiene e salubrità dell'immobile.
che pertanto l'intervento in esame NON NECESSITA del rilascio di un nuovo certificato di agibilità.

Il Direttore dei Lavori / Il Tecnico

\_\_\_\_\_