



COMUNE DI BERTINORO

Provincia di Forlì-Cesena

V Settore Urbanistica – Servizio Edilizia Privata

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, D.P.R. 445/2000 resa da un tecnico abilitato ai fini del superamento ed eliminazione delle barriere architettoniche)

Il sottoscritto nato a

il C.F. con studio in

Via.....tel. email.....

iscritto all'Ordine/Albo de..... della Provincia di al n°.....;

con riferimento al:

Permesso di Costruire n°..... del /..... /

Denuncia di Inizio Attività n°..... del /..... /

Segnalazione Certificata di Inizio Attività n°..... del /..... /

per il seguente intervento di

Da realizzarsi in località

via/piazza al n°

in area identificata al NC:U. al foglio n. mappale sub

DICHIARA

1. di essere il tecnico direttore dei lavori sopraccitati;

2. che l'immobile oggetto di intervento risulta possedere i requisiti di:

adattabilità; visitabilità; accessibilità.

3. che, ai sensi della legge 13/89 e s.m. i., le opere sono conformi alle disposizioni adottate ai sensi delle vigenti leggi in materia di eliminazione delle barriere architettoniche e sono state eseguite nel rispetto degli elaborati grafici allegati al la sopraccitata pratica edilizia;

4. che nel caso di adattabilità sono stati realizzati tutti gli accorgimenti di cui al progetto e descritti nella relazione allegata in modo da consentire l'adattabilità dei locali con spese contenute e senza modifiche alle strutture portanti

Data/...../.....;

Firma

Si allega copia del documento di identità