

ASSEVERAZIONE DI TECNICO ABILITATO

Il Sottoscritto:

Cognome e nome			
Indirizzo			
Località	CAP	Comune	Prov.
Comune di nascita		data di nascita	
Codice Fiscale		partita I.V.A.	
Iscritto all'Ordine/Collegio Prof.		della Provincia di	al nr.
Tel.	fax	e-mail e P.E.C.	

con riferimento alla s.c.i.a. di rimessaggio (parcheggio/autorimessa) presentata da:

Cognome e nome			
Comune di nascita		data di nascita	
in qualità di: <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> (altro) _____ della ditta:			
Ragione sociale			
Località	CAP	Comune	Prov.

acquisita al protocollo comunale nr.		in data	
--------------------------------------	--	---------	--

ASSEVERA

che l'area e gli edifici succitati soddisfano:

a)	LE NORME URBANISTICHE ED EDILZIE VIGENTI NEL COMUNE DI VENEZIA (citare il P.R.G. vigente e gli estremi del provvedimento comunale/regionale adottato ai sensi dell'art. 2, comma 1 del D. Lgs.n. 32/98 e successive modificazioni ed integrazioni);
b)	LE NORME VIGENTI IN MATERIA DI TUTELA DEI BENI STORICI, ARTISTICI E PAESAGGISTICI citare l'autorizzazione paesaggistica in caso di area soggetta a vincoli ovvero che l'area interessata non è soggetta a vincoli (L. 1089/39 - L.1497/39 - L.431/85);
c)	LA NORMATIVA IN ESSERE RELATIVA ALLA SICUREZZA STRADALE (D. Lgs. n. 285/92 - N.C. d. S. e D.P.R. n. 495/92 Regolamento di esecuzione del N.C.d.S.) citare l'atto legittimante rilasciato dall'Ente gestore del tratto stradale interessato e l'autorizzazione del passo carraio;

data

firma e timbro del tecnico