

|   |   |
|---|---|
| <b>ALLEGATO A-99</b><br><br><b>Dichiarazione asseverativa di conformità</b> (L.R. n° 24/2016, art. 31, comma 4)<br><br><b>ALTRE DICHIARAZIONI</b> | <b>Si usa per:</b><br><i>Dichiarazioni di conformità diverse da quelle riportate nei modelli specifici</i>  |
|   | <b>[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti:</b><br><br>- Endoprocedimento generico relativo alle verifiche dell'Ente di competenza |

## 1. Dati generali dell'intervento

*Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAPE relativamente alla pratica, indicati nel modello di riepilogo*

## 2. Dati del tecnico incaricato

*Nel caso in cui i dati anagrafici siano già stati riportati su un altro modello allegato alla stessa pratica, nel presente quadro è sufficiente riportare il solo nome e cognome*

**→ Indicare di seguito in quale modello è presente l'anagrafica completa:**

### IL SOTTOSCRITTO

|  |   |               |
|--|---|---------------|
| Qualifica<br>(Ing., Arch. Geom., ecc.)   | Iscritto all'albo della<br>Provincia di | N° iscrizione |
| Cognome  | Nome                                    |               |
| Luogo di nascita   | Data di nascita                         |               |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società   |   |               |
| Studio:<br>Comune di   | C.A.P.                                  | Provincia     |
| Indirizzo  |   | N°            |
| Telefono   |   | Cellulare     |
| Fax  | E-mail                                  |               |
| <i>Consapevole di quanto previsto dall'art. 35 della L.R. n° 24/2016 in ordine alle verifiche ed agli adempimenti conseguenti all'accertamento di false dichiarazioni, della sanzione penale prevista dall'art. 19, comma 6 della Legge n° 241/90 e s.m.i., nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione all'intervento di cui alla pratica sotto specificata</i> |   |               |
| <b>Indicare obbligatoriamente</b>  | Oggetto dell'intervento:                |               |
|  | Ubicazione dell'intervento:             |               |
| <b>DICHIARA</b>  |   |               |
| Quanto contenuto nei seguenti quadri:  |   |               |

## 3. Verifica di conformità

### 3.1 – Descrizione del campo tecnico di interesse

Indicare rispetto a quali norme è stata verificata la conformità dell'impianto produttivo

### 3.2 – Descrizione delle risultanze della verifica

Riportare la descrizione dell'impianto produttivo, con particolare riferimento agli aspetti inerenti la verifica di conformità di cui trattasi.

**Evidenziare, in particolare:**

- le prescrizioni imposte dalle norme vigenti per l'aspetto considerato;
  - le risultanze della verifica di conformità effettuata, in rapporto alle prescrizioni stesse;
- gli accorgimenti e le ulteriori prescrizioni rilevanti per garantire il rispetto delle norme vigenti.**

## 4. Dichiarazione di conformità

Il sottoscritto (nome e cognome del tecnico incaricato)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2

In base alle verifiche effettuate, con la presente, ai sensi dell'art. 31, comma 4 della L.R. n° 24/2016

**ATTESTA**

→ La piena conformità dell'intervento rispetto alle norme sotto indicate:

→ Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità, non 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.

→ Di aver ottemperato, qualora necessario ai sensi delle vigenti disposizioni legislative, all'obbligo di comunicare al committente i dati della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale.

## 5. Data e firma del tecnico incaricato

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

**Firma dell'interessato**

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario ->

**N.B.:** In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAPE.

*N.B.:* Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..

Esso è inviato al SUAPE esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.

### Cronologia degli aggiornamenti del modello: **A99**

| Data       | Modifica apportata  | La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti? |
|------------|---|---|
| 01/03/2017 | Modificato il frontespizio; corretti i riferimenti al SUAPE   | No  |
| 04/11/2014 | Modificati i quadri 2 e 4   | No  |
| 26/08/2014 | Modificato per maggiore chiarezza il quadro 1   | No  |
| 17/11/2012 | Modificato l'ultimo rigo delle dichiarazioni al quadro 4  | No  |
| 12/10/2012 | Modificata la parte finale del quadro 2, con l'introduzione di un campo di descrizione dell'intervento  | No  |
| 15/07/2012 | Modificata l'intestazione, con l'indicazione dei casi in cui il modello deve essere utilizzato e degli endoprocedimenti connessi<br>Modificati i quadri 1 e 2<br>Modificato il quadro 4 (eliminata la sezione riferita alla polizza assicurativa e inserita una dichiarazione in calce) | No  |