



COMUNE DI ROTZO

PROVINCIA DI VICENZA

Via Roma, 49 – 36010 ROTZO (VI)

Tel. 0424/691003 – Fax 0424/691276 – P.I. 00572760247 – C.F. 84001030240

PEC: servizidemografici.comune.rotzo.vi@pecveneto.it

**AL RESPONSABILE DELLO
SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA
DEL COMUNE DI ROTZO**

DICHIARAZIONE DI IDONEITA' STATICA

(Art. 24 c. 5 lett. b del D.P.R. 380/2001)

Il/La sottoscritto/a: DIRETTORE DEI LAVORI PROFESSIONISTA ABILITATO

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ Prov. _____

CAP _____ in Via _____ Civ. _____

con Studio Professionale a _____ Prov. _____ CAP _____

in Via _____ Civ. _____

Tel./Cell. _____ PEC _____

iscritto all'Albo dei/degli _____ della Provincia di _____ al n. _____

nella propria qualità di direttore dei lavori/professionista abilitato circa le opere eseguite sull'immobile sito a Rotzo

in Via _____ di cui al Fg. _____ Mappale n. _____ Sub _____

legittimate con i seguenti titoli abilitativi:

permesso/i di costruire rilasciato/i in data _____ n. _____, in data _____
n. _____, in data _____ n. _____, in data _____ n. _____;

denuncia/ce di inizio attività presentata/e in data _____ prot. n. _____, in data _____
prot. n. _____, in data _____ prot. n. _____, in data _____ prot. n. _____;

segnalazione/i certificata/e di inizio attività presentata/e in data _____ prot. n. _____,
in data _____ prot. n. _____, in data _____ prot. n. _____;

altro _____;

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) La regolare esecuzione e l' idoneità statica dei lavori eseguiti tenuto conto che gli stessi non hanno comportato opere significative in cemento armato;
- 2) Le eventuali strutture non costituiscono elementi resistenti interconnessi ed hanno funzioni di limitata importanza nel contesto dell'opera.

Rotzo, li _____

IL DD.LL./PROFESSIONISTA ABILITATO
(timbro e firma)
