



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore delle opere strutturali

### Il sottoscritto collaudatore delle opere

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### in relazione al procedimento edilizio riguardante l'immobile sito in

(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>		
Provincia		Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

### e in particolare modo in relazione al collaudo statico delle opere di

Descrizione delle opere oggetto di collaudo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- di accettare l'incarico previsto
- in caso di opere in conglomerato cementizio armato normale, in conglomerato cementizio armato precompresso, a struttura metallica, di essere iscritto da oltre dieci anni all'albo o ordine indicato
- di impegnarsi a non prendere parte alla progettazione e alla esecuzione delle opere previste
- di non essere collegato in modo diretto o indiretto al costruttore

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento d'identità  
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

Senago		
Luogo	Data	Il dichiarante