

Mod. G

Allo **Sportello Unico per l' Edilizia**
Comune di Briaglia

OGGETTO: certificazione ai sensi e art. 25 D.P.R. 380/01 e s.m.i. (art. 1 – IV comma L. 13/89)
DISPOSIZIONI PER L'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE

Riferimenti: istanza di /D.I.A. _____
titolare dell'istanza: _____
prot. gen. n.° _____ del _____
prot. Pratica n° _____

Il/La sottoscritto/a _____ libero professionista iscritto/a all'
Ordine/Albo/Collegio _____ di _____ al n.º _____ con studio in
_____ c.a.p. _____ città _____ (tel. _____),
in qualità di Progettista dei Lavori in oggetto.

DICHIARA che l'intervento in oggetto rientrano nella tipologia di cui al punto:

1 2 3 4

dell'art. 1 del D.M. 14.06.1989, n. 236 con la presente, sotto la propria personale responsabilità,

CERTIFICA

che il progetto e gli elaborati, tutti allegati alla domanda di concessione, sono stati redatti e risultano assolutamente conformi alle prescrizioni di cui al D.M. 14.06.1989, n.. 236 fatto salvo il buon fine dell'applicazione della deroga per gli elementi specifici sotto indicati.

In particolare certifica che l'intervento richiesto rientra tra quelli per cui è prevista la condizione di:

ACCESSIBILITA', trattandosi di edificio.....
.....

VISITABILITA', trattandosi di edificio

ADATTABILITA', trattandosi di intervento relativo

a.....
.....

A conferma di quanto sopra **DICHIARA INOLTRE** che le opere in progetto riguardano il caso previsto al successivo punto:

1. intervento in cui non esistono elaborati grafici ulteriori rispetto a quelli allegati alla domanda di concessione, né relazione particolare
2. intervento per il quale necessitano elaborati grafici che si allegano alla presente certificazione allo scopo di illustrare le caratteristiche, con allegata una specifica relazione descrittiva
3. interventi per il quale necessitano elaborati grafici che si allegano alla presente certificazione allo scopi di illustrare le caratteristiche dell'intervento stesso e di ottenere deroga alle prescrizioni nei limiti previsti dalla legge.

EVENTUALI NOTE O DESCRIZIONI

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Letto, confermato e sottoscritto.

Data, _____

IL PROFESSIONISTA
(timbro e firma)