**MODELLO SUE 03**

**DICHIARAZIONE DELLA VERIFICA DEI REQUISITI DI SICUREZZA DELL'IMPRESA**

AL N.

DI

ISCRITTO

E-MAIL

CELL.

FAX

TELEFONO

CIVICO

CAP

CF/P.I.

IL

CON STUDIO PROFESSIONALE/

RESIDENTE IN

in qualità di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **del**  **prot. n.**  **prot. n.** |  |
|  |  |
|  |  |

DIRETTORE DEI LAVORI

# COMMITENTE DEI LAVORI

del **Permesso di Costruire n.**  della **D.I.A.** presentata **il**  della **S.C.I.A**  presentata **il**

della **Comunicazione di Inizio Lavori dell'Attività Edilizia Libera, Art. 6 comma 2 Drp 380/01**

da eseguirsi in

sito in via/località'

PARTICELLE

FOGLIO

CENSITI IN NCT

SUB.

PARTICELLA

FOGLIO

SUB.

PARTICELLA

FOGLIO

CENSITI IN NCEU

PARTICELLE

FOGLIO

consapevole del fatto che , in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre che le possibili conseguenze amministrative e penali previste dal vigente ordinamento nazionale, regionale e comunale per la realizzazione degli interventi indicati in parola in contrasto con le vigenti norme igienico-sanitarie:

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, di aver verificato la documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'art. 90, comma 9, del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. relativamente alle seguenti ditte (denominazione e p.iva):

1.

2.

3.

4.

5.

Letto, confermato e sottoscritto.

**Acerno, lì Il Dichiarante**

*(Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità)*