

DICHIARAZIONE DI ASSEVERAZIONE

Il/La sottoscritto/a nato/a a
prov. il.....residente a.....prov.in via..... n° civ.....
iscritto/a all'albo dei/degli.....al numero..... C.F.....
abilitato all'esercizio della libera professione in qualità di tecnico incaricato dal Sig.
in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta individuale/società.....

consapevole delle conseguenze e responsabilità delle sanzioni penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. n° 46 e 47 dello stesso D.P.R. sotto la propria responsabilità, relativamente alle caratteristiche dei locali da adibire all'attività di autoscuola

DICHIARA

- 1. Che il certificato di agibilità relativo ai locali in cui è esercitata l'attività di revisioni prot. n..... del è stato rilasciato dal Comune di;
2. che la planimetria dell'unità immobiliare da adibire ad Attività di Revisione con identificativi catastali Fg..... particella..... sub..... Cat..... (allegare pianta e sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, identificativi catastali, timbrata e firmata da un professionista abilitato) ai sensi dell'art. 80 comma 8, del D.Lgs. 30 aprile 1992, n° 285 e s.m.i. sita nel Comune di Prov..... in via n°, allegata alla presente dichiarazione è parte integrante, è perfettamente rispondente :
- a quanto rappresentato negli elaborati grafici di progetto allegati alla Licenza Edilizia / Concessione Edilizia / Permesso di Costruire n°rilasciata/o dal Comune di in data, prot. n° ovvero alla D.I.A. presentata in data al Comune di;
- nonché alla rappresentazione grafica della planimetria catastale della stessa unità immobiliare, identificato in catasto al foglio di mappa n°, particella n°..... sub.....;
3. che l'attuale destinazione d'uso dei locali corrisponde a quanto autorizzato con L.E./C.E./P.C. di cui al punto 2.;
4. che i locali adibiti ad Attività di Revisione, come meglio rappresentati nell'allegata planimetria, rispettano i requisiti minimi previsti dall'art. 239 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n° 495 (Regolamento di attuazione e di esecuzione del Nuovo Codice della Strada) e successive modifiche ed integrazioni;
5. che il parere igienico sanitario prot. n. del è stato rilasciato dalla A.S.L. di
6. che i locali rispettano tutta la normativa vigente in materia IGIENE e SICUREZZA sul lavoro;
7. che per l'unità immobiliare da adibire ad Attività di Revisione con identificativi catastali Fg..... particella..... sub..... Cat..... In possesso di certificato di agibilità, non risultano opere rilevanti dal punto di vista strutturale, impiantistico, igienico-sanitario, e che le stesse non comportano quindi variazioni all'agibilità già rilasciata dal Comune di In data;
8. che per il locale sopra menzionato non occorre quindi il rilascio di nuova agibilità, dato che quella esistente rilasciata è valida a tutti gli effetti per i motivi sopra esposti.
9. per quanto sopra dichiaro che i locali sono agibili per l'esercizio dell'attività di REVISIONI.
10. altro

_____, il _____

Il Tecnico

(Timbro e firma)