

<p>Spazio per la vidimazione da parte del SUAP</p>	<p>ALLEGATO A-19</p> <p>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme (L.R. n° 3/2008, art. 1, comma 21)</p> <p>DICHIARAZIONE DI CLASSIFICAZIONE DELLA STRUTTURA RICETTIVA</p>
--	--

1. Dati dell'intervento
1.1 – Ubicazione intervento
1.2 – Proprietario dei locali
1.3 – Soggetto che esercita l'attività nei locali di cui trattasi
1.4 – Riportare descrizione intervento

2. Dati del tecnico incaricato		
IL SOTTOSCRITTO		
Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Studio: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella dichiarazione autocertificativa e negli elaborati di progetto		
DICHIARA		
Quanto contenuto nei seguenti quadri		

4. Dichiarazione di conformità	
Il sottoscritto (nome e cognome del tecnico incaricato)	
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2	
DICHIARA ALTRESI'	
<input type="checkbox"/>	Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità
	<input type="checkbox"/> Polizza personale <input type="checkbox"/> Polizza sottoscritta in solido con i restanti tecnici che hanno preso parte alla progettazione dell'opera
	Estremi della polizza assicurativa
	Massimale di copertura
	Indicare importo stimato dei lavori
Vista l'allegata lista di dichiarazione dei requisiti della struttura ricettiva, redatta secondo i modelli predisposti dall'Assessorato Regionale al Turismo	
Visti i requisiti minimi previsti dalle vigenti norme per l'acquisizione dei diversi livelli di classificazione della struttura ricettiva	
In base alle verifiche effettuate, con la presente, ai sensi dell'art. 1, comma 21 della L.R. n° 3/2008	
ATTESTA	
Che la classificazione provvisoria della struttura ricettiva sopra indicata è la seguente:	
Riportare per esteso la classificazione:	
5. Data e firma del tecnico incaricato	
Luogo e data	
Timbro e firma del tecnico incaricato	
N.B: La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo	