cod. immobile . .

Condominio

RICHIESTA di ACCESSO al TETTO / COPERTURA CONDOMINIALE

Dichiarazione di attuazione degli obblighi di cui all'art. 1130, comma 1-6 cc
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Dichiarante

COGNOME E NOME					
NATO A		PROV.		IL	

In qualità di proprietario/comproprietario dell'unità immobiliare facente parte del condominio sopra indicato, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, al fine di ottenere il permesso per accedere alla copertura (tetto) condominiale dall'Amministrazione condominiale

dichiaro quanto segue: ☒

☐ di avere necessità di accedere nel / nei giorni _____ alla copertura condominiale, solo per i seguenti motivi personali

_____

☐ che le maestranze dell' impresa da me incaricata per i suddetti lavori e/o verifiche di seguito riportata, sono in regola con tutti i corsi per il lavori in quota rischio cadute a norma del D.Lgs. 81 /08

IMPRESA/DITTA INDIVIDUALE					
NATO/A		PROV.		IL	
RESIDENTE / SEDE		PROV.		CAP	
VIA					
CODICE FISCALE					

di cui si allega DURC e visura camerale

☐ che le maestranze hanno preso visione della documentazione tecnica relativa alla **linea vita** installata presso il Condominio e che compileranno il **registro di percorrenza e ispezione prima dell'uso**

☐ che per detti lavori e/o verifiche assumo sin d'ora personalmente la qualifica di Direttore Lavori (DPR 380 del 6.6.2001 -art.29 comma 2 che ribadisce i contenuti della L.47/85), di Coordinatore Della Sicurezza (D.Lgs.81/2008 e di Responsabile dei Lavori (art. 89, comma 1,lettera C) del D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81 e s.m.i.) Ovvero di aver demandato una o tutte le qualifiche a persona qualificata;

☐ che detti lavori sono mia esigenza personale e riconducibili solo ed esclusivamente ad impianti o parti dello stabile di mia esclusiva competenza e che mi faccio carico sin d'ora di eventuali danneggiamenti a parti comuni condominiali e/o private;

Dichiara inoltre di non accedere o far accedere alla copertura / tetto dello stabile fino all'autorizzazione scritta dell' Amministrazione.

Luogo e data Firma

_____ _____

IL PRESENTE MODULO VA RESTITUITO CON FIRMA IN ORIGINALE E CON ALLEGATO IL DOCUMENTO D'IDENTITA'