



Struttura Sismica Provinciale

Al SUE/SUAP del Comune di \_\_\_\_\_

Titolo abilitativo sismico \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Lavori di \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

**ASSEVERAZIONE DEL PROFESSIONISTA ABILITATO**

**ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE DI PROROGA DEL TERMINE DEL TITOLO ABILITATIVO SISMICO<sup>i</sup>**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

domiciliato/a in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

iscritto all' \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in qualità di:

- Progettista Strutturale dell'intero intervento
- Direttore dei Lavori Strutturali dell'intero intervento

**ASSEVERA**

- che alla data di presentazione della presente comunicazione i lavori sono già iniziati,
- che a decorrere dalla data di inizio dei lavori non sono entrate in vigore
- nuove norme tecniche
- contrastanti previsioni legislative o di piano.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il Professionista

\_\_\_\_\_  
(Documento firmato digitalmente)

<sup>i</sup> INFORMATIVA PER LA PRIVACY

I vostri dati sono conservati e trattati nel rispetto del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e verranno utilizzati unicamente per gli adempimenti di legge relativi alle procedure edilizie.