Comune di Alonte
PROVINCIA DI VICENZA

P.zza S. Savina, 9 - C.A.P. 36040
Tel. 0444/439203 Fax 0444/835229
C.F e P.I. 00534310248

Timbro Uff. protocollo

AL RESPONSABILE
DELL'UFFICIO TECNICO

SUPERAMENTO ED ELIMINAZIONE BARRIERE ARCHITETTONICHE

(ai sensi della L. 13/89, D.M. 236/89 e s.m.i.)

(segnare con X)

☐ Concess. Edil. ☐ P. di Costruire ☐ D.I.A. ☐ S.C.I.A. n[1]. _____ prot. n.[2] _____ del _____

☐ P. di Costruire ☐ D.I.A. ☐ S.C.I.A. n[1]. _____ prot. n.[2] _____ del _____

Voltura del/ della[3] _____ n.[1]_____ prot. n.[2] _____ del _____

☐ Variante n. ___al/alla ☐ P. di Costruire ☐ D.I.A. ☐ S.C.I.A. n.[1] _____ prot. n.[2] _____ del _____

Progetto: _____

_____

DICHIARAZIONE L. 13/89, D.M. 236/89 e s.m.i.

A seguito dell'ultimazione dei lavori presentata in data _____

DICHIARO e CERTIFICO

Che gli stessi sono stati eseguiti nel pieno rispetto e conformità delle disposizioni in materia di superamento ed eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici (L. 13/89, D.M. 236/89 e successive modifiche ed integrazioni).

Consapevole che con la presente si assume la piena responsabilità ad ogni effetto di Legge, sollevando l'Ufficio Tecnico Comunale da ogni e qualsiasi responsabilità al riguardo, attribuendo alla presente, ai sensi dell'art. 11.2 del D.M. **236/89**, il valore di perizia giurata.

Alonte li, _____

Il Direttore dei Lavori

_____

(Timbro e Firma leggibile)

L'Amministrazione comunale informa, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

[1] *Solo per il Permesso di Costruire.*
[2] *P. di Costr., D.I.A., S.C.I.A..*
[3] *P. di Costr., D.I.A., altro.*