

# MODELLO SUE 03

## DICHIARAZIONE DELLA VERIFICA DEI REQUISITI DI SICUREZZA DELL'IMPRESA

--	--	--

		IL	
--	--	----	--

CON STUDIO PROFESSIONALE/  
RESIDENTE IN  CAP

		CIVICO	
--	--	--------	--

TELEFONO  FAX  CELL.

CF/P.I.  E-MAIL

ISCRITTO  DI

AL N.

in qualità di:

DIRETTORE DEI LAVORI

COMMITENTE DEI LAVORI

del **Permesso di Costruire n.**  del

della **D.I.A.** presentata il  **prot. n.**

della **S.C.I.A** presentata il  **prot. n.**

della **Comunicazione di Inizio Lavori dell'Attività Edilizia Libera, Art. 6 comma 2 Drp 380/01**

da eseguirsi in

sito in via/località'

CENSITI IN NCEU FOGLIO  PARTICELLA  SUB.

FOGLIO  PARTICELLA  SUB.

CENSITI IN NCT FOGLIO  PARTICELLE

FOGLIO  PARTICELLE

consapevole del fatto che , in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre che le possibili conseguenze amministrative e penali previste dal vigente ordinamento nazionale, regionale e comunale per la realizzazione degli interventi indicati in parola in contrasto con le vigenti norme igienico-sanitarie:

## DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, di aver verificato la documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'art. 90, comma 9, del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. relativamente alle seguenti ditte (denominazione e p.iva):

1.

2.

3.

4.

5.

Letto, confermato e sottoscritto.

Bellizzi, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

*(Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità)*

\_\_\_\_\_