

| <i>Riservato ufficio</i> | |
|--------------------------|-----|
| PRATICA | n.° |
| Prot. | n.° |
| Data Prot. | |

**Al Signor Sindaco
del Comune di CHIOPRIS VISCONE**

OGGETTO: **Attestazione di conformità - L.R. 18.06.2007 n. 16 – art. 29 e 41.**

PERMESSO DI COSTRUIRE

D.I.A.

Intestata a _____ relativa alle opere da eseguire
a _____, fraz. _____ Via/Piazza _____ nr. _____
Fg. _____ mappale/i _____ sub. _____

Il sottoscritto professionista abilitato:

cognome, nome _____
nato/a a _____ il _____
con studio a _____ CAP/PROV. _____
in via _____ n. _____
CF/Partita IVA _____
telefono _____ fax _____
e-mail _____
albo/collegio dei _____ PROV. _____ n. _____

A T T E S T A

- Che il progetto acustico allegato alla presente è stato redatto in conformità del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 05.12.1997 (Determinazione dei requisiti acustici passivi degli edifici).

Il Progettista

(luogo e data)

(Timbro e firma)

| |
|--|
| <p><i>Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.</i></p> |
|--|