AI RESPONSABILE DELLO SPORTELLO UNICO S.U.A.P. - S.U.E.

Comune di

= C A G L I = (Pu)

_	_	_		_	_	
		<i>1 -</i>	_		, ,	

Dichiarazione relativa all' accessibilità e al superamento delle barriere architettoniche.

II sottoscr	itto											con st	udio
in	Via						is	critto	all'	Albo/O	rdine		
	della Provincia di al n.							n		,	, in qual	lità di	
tecnico	abilitato;	in	riferimento	а	Permesso	e/o	Conc.	Edilizia	(1)	n.			del
			e succ	essi	va variante (2	2) n°.		del				rilasc	iata a
			resi	dent	e in		Via .						. con
la preser dal D.Lgs		i del	l'art. 25, con	nma	3, punto d)		P.R. 6 g	jiugno 20	01 , n°	380,	com	ie modit	icato
sotto la p i	ropria resp	onsa	i bilità e consa	apev	ole sulle pene	sanci	te dalla l	egge contr	o i col	pevoli	di fa	alsa	
reticente	dichiarazio	ne, l	a <u>conformità</u>	<u>dei</u>	lavori eseguit	i nell'ir	nmobile	sopra citat	o alla	norm	ativa	vigente	in
materia d	i accessibil	it à e	superament	o de	lle <u>barriere ar</u>	<u>chitette</u>	<u>oniche</u> di	cui all'art.	(3)		de	el D.P.R	
380/2001	, come mod	ificate	o dal D.Lgs. 3	01/0)2 .								
Data, lì													
								IL TECNIO	CO AB	BILITA	то		
								(ti	mbro e fi	rma)			

⁽¹⁾ Specificare se trattasi di concessione, autorizzazione edilizia, denuncia inizio attività, art. 26 legge 47/1985 o permesso di costruire. (2) Specificare il tipo di variante esistente.

⁽³⁾ Specificare: art. 77 per edifici privati o art. 82 per edifici pubblici o privati aperti al pubblico