

CERTIFICATO DI IDONEITA' STATICA

Il Sottoscritto: Cognome Nome

nato/a a prov. il

C.F.....

residente nel Comune di prov. c.a.p.

iscritto all'Ordine/Collegio della Provincia di

con il n.

studio professionale nel comune di prov. c.a.p.

Via/Piazza n.

tel. fax. cell.

e-mail PEC

Visti e considerati:

- *il D.P.R. 380/01;*
- *il D.M. ll,pp 15/5/1985;*
- *il D.M. infrastrutture 14/01/2008;*

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n° 445 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che è stata eseguita una ricognizione generale con i necessari rilevamenti ai fini della verifica di eventuali segni di dissesto,

CERTIFICA

- che le strutture:

- non presentano evidenti vizi o difetti costruttivi, lesioni, dissesti o cedimenti fondali che pregiudichino lo stato del fabbricato;

- che l'immobile:

- possiede fondazioni in grado di sopportare i carichi ed i sovraccarichi in relazione alle caratteristiche fisiche e meccaniche del terreno

- possiede altresì strutture in elevazione in grado di reggere i carichi ed i sovraccarichi previsti dalle normative di settore;
- possiede orizzontamenti in grado di reggere i carichi ed i sovraccarichi previsti dalla normativa di settore;

e pertanto è staticamente idoneo per l'uso al quale è destinato.

Data

Il Tecnico Abilitato
(firma e timbro)
