



Spett.le Ufficio Tecnico Sett. Urb/Edilizia Privata:

- Sportello Unico per l'Edilizia -

35010 - SAN PIETRO IN GU (Pd)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Pratica ed. n° _____ del _____ prot. n. _____

***DICHIARAZIONE RELATIVA AI REQUISITI ACUSTICI PASSIVI
DEGLI EDIFICI***

Oggetto dell'intervento: _____

Individuazione catastale dell'intervento: _____

Nominativo della proprietà: _____

1. Il sottoscritto _____ iscritto all'ordine dei/gli
_____ della Provincia di _____ al n° _____ in
qualità di tecnico progettista e DD.LL dell'intervento di
_____ da realizzarsi in Via _____;
2. Il/i sottoscritto/i _____ residente/con sede a
_____ in Via/Piazza _____ n.° _____ in
qualità di _____ dell'area/immobile sita/o in Via

D I C H I A R A N O

sotto la propria responsabilità che l'intervento sarà realizzato in conformità al Piano di Classificazione Acustica del Territorio adottato con Delibera di Consiglio Comunale n. 16 del 25.11.2003 ed alla normativa vigente in materia.

IL DIRETTORE DEI LAVORI

IL PROPRIETARIO

(timbro e firma leggibile)

(firma leggibile)