



Comuni di:
Loiano
Monghidoro
Monterenzio
Pianoro

Unione Montana Valli Savena-Idice

PROVINCIA DI BOLOGNA
Nucleo Difesa del Suolo

Al Responsabile del Nucleo
Difesa del Suolo – Ufficio Si-
smica

MODULO H

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA' ALLE NORME TECNICHE del DIRETTORE DEI LAVORI STRUTTURALI – art 19 c.4 della L.R. 19/2008 (*)

Pratica Sismica n° _____ *in data* _____ *Comune di* _____
Titolo Edilizio _____ *n.* _____ *del* _____

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di
Direttore dei Lavori Strutturali dell'intervento relativo a lavori di _____

intestati a _____

Effettuati in via _____ n. _____
(foglio/i _____ mappale/i _____) come da progetto relativo alla pratica di cui all'oggetto

consapevole di quanto previsto dall'art. 481 del Codice di Procedura Penale

ATTESTA

ai sensi dell'art. 19 comma 4 della Legge Regionale 19/2008, la rispondenza dei lavori realizzati
sopra citati al progetto depositato ed alla normativa tecnica in vigore.

IL DIRETTORE DEI LAVORI STRUTTURALI

(TIMBRO e FIRMA LEGGIBILE)

(*) **La presente attestazione deve essere depositata in caso di interventi in cui il certificato di collaudo non è richiesto.**