

Al Comune di Vivaro Romano

Via Mastro Lavinio n°5 – 00020 Vivaro Romano (Rm)

p.e.c.: vivaroromano@pec.it

OGGETTO: CERTIFICATO CESSATO PERICOLO

Il sottoscritto/a tecnico progettista.....

nato/a il

residente Via

n° telefono C.F.

iscritto all'Albo/Ordine professionale dei/degli di.....

al n. pec.....

in qualità di progettista e/o direttore dei lavori delle opere di messa in sicurezza eseguite nell'immobile sito in VIVARO

ROMANO (RM) - Via /Piazza/Largo.....n., di proprietà del/della

Sig./Sig.radistinto in Catasto al Foglio n.....Particella/e

n..... sub.....consistenti in:.....

.....

.....

CERTIFICA

Di aver eseguito quanto intimato nella:

Determinazione Dirigenziale prot. n., del

Ordinanza del Sindaco prot. n., del

al fine di rimuovere lo stato di pericolo riguardante l'immobile sito in

Via n.

Per quanto sopra allo stato attuale è stato eliminato ogni pericolo per l'incolumità delle persone e cose.

.....

(luogo e data)

IL PROGETTISTA(1)

(1) Apporre il timbro di iscrizione all'Albo professionale e la firma se non sottoscritto digitalmente