

RICHIESTA di ACCESSO al TETTO/COPERTURA CONDOMINIALE

(Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione ex articolo 46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445)

In merito all'unità immobiliare sita nel Condominio _____
(NOME DEL CONDOMINIO)

sito in _____
(COMUNE) (INDIRIZZO) (N° CIVICO)

Posta nella scala _____ al piano _____ identificata con l'identificativo condominiale _____

lo sottoscritto/a _____ in qualità di _____,
(COGNOME) (NOME) (Proprietario, usufruttuario, affittuario, etc.)

identificato mediante documento di identità numero(1) _____ rilasciato da _____
(Comune, questura, motorizzazione, etc)

scadente il _____ consapevole delle responsabilità civili e penali a cui incorre in
(GIORNO) (MESE) (ANNO)

caso di dichiarazioni mendaci, al fine di ottenere il permesso per accedere alla copertura (tetto) condominiale dall'Amministrazione condominiale

dichiaro quanto segue

(barrare la casella interessata)

di avere necessità di accedere nel/nei giorni _____ alla copertura condominiale, solo per i seguenti motivi personali:

_____;

che le maestranze da me incaricate per i suddetti lavori e/o verifiche sono in regola con tutti i corsi per i lavori in quota rischio cadute a norma del D.Lgs. 81/08, in quanto li ho verificati personalmente;

che per detti lavori e/o verifiche assumo sin d'ora personalmente la qualifica di Direttore Lavori (DPR 380 del 6.6.2001 - art.29 comma 2 che ribadisce i contenuti della L.47/85), di Coordinatore Della Sicurezza (D.Lgs.81/2008 (ex D.Lgs.494/1996) e di Responsabile dei Lavori (art. 89, comma 1, lettera C) del D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81 e s.m.i.) Ovvero di aver demandato una o tutte le qualifiche a persona qualificata;

che detti lavori sono mia esigenza personale e riconducibili solo ed esclusivamente ad impianti o parti dello stabile di mia esclusiva competenza e che mi faccio carico sin d'ora di eventuali danneggiamenti a parti comuni condominiali e/o private;

di NON avere la necessità di aprire l'accesso al tetto condominiale;

di avere la necessità di poter aprire l'accesso al tetto condominiale richiedendone contestualmente al presente le modalità.

Dichiara inoltre di non accedere alla copertura/tetto dello stabile fino all'autorizzazione scritta dell'Amministrazione.

_____ li _____
(GIORNO) (MESE) (ANNO)

In fede

FIRMARE
A MANO

(FIRMA IN ORIGINALE E LEGGIBILE)

Io sottoscritto/a _____ in qualità di _____,
(COGNOME) (NOME) (Proprietario, usufruttuario, affittuario, etc.)

identificato mediante documento di identità numero(1) _____ rilasciato da _____
(Comune, questura, motorizzazione, etc)

scadente il _____ dichiaro di ricevere numero _____ chiavi del lucchetto/serratura
(GIORNO) (MESE) (ANNO)

dell'accesso della copertura al tetto del condominio _____
(NOME DEL CONDOMINIO)

sito in _____
(COMUNE) (INDIRIZZO) (N° CIVICO)

che restituirò entro il _____ nonché copia del fascicolo inerente al sistema anticaduta (c.d. Linea vita).
(GIORNO)

_____ li _____
(GIORNO) (MESE) (ANNO)

FIRMARE
A MANO

(FIRMA IN ORIGINALE E LEGGIBILE)

(1) Allegare fotocopia/scansione del documento d'identità;

IL PRESENTE MODULO VA RESTITUITO CON FIRMA IN ORIGINALE E CON ALLEGATO IL DOCUMENTO D'IDENTITÀ.