ALLEGATO 1

Stato di Avanzamento Lavori N. 1

Ai Sensi Dell’art. 3, comma 4-ter del Decreto Ministeriale 28 febbraio 2017, e

Successive Modificazioni

**INTERVENTO DI RIDUZIONE DEL RISCHIO SISMICO DELLA COSTRUZIONE**

situata nel COMUNE DI , al/ai seguente/i indirizzo/i

, riportata al catasto nella zona cens. Foglio n. Particella/e n. sub. n.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coordinate geografiche di due spigoli opposti della costruzione nel sistema ETRF2000 (indicare qualora indicati in WGS 84)(1) | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | , |  |  |  |  |  |  |  |   Spigolo 1 Lat. | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | , |  |  |  |  |  |  |  |   Lon. | WGS84  SI |
|
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | , |  |  |  |  |  |  |  |   Spigolo 2 Lat. | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | , |  |  |  |  |  |  |  |   Lon. |
|

Committente:

Impresa:

Pratica edilizia n. del

Il sottoscritto C.F.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   I Regione I Prov/unità terr.I Comune I anno pres. pratica I Fg. Catastale I Part. Catastale I  Da compilare a cura del tecnico che redige l’asseverazione. Per ciascun dato, se con un numero di cifre  inferiore alle caselle disponibili, aggiungere degli zeri a sinistra. L’anno da indicare è quello di accesso al bonus |

iscritto all’Ordine della Prov. di

n. iscriz. , in qualità di Direttore dei Lavori dell’Intervento

sopra individuato, consapevole delle responsabilità penali e disciplinari in caso di mendaci dichiarazioni,

**Assevera**

* di essere in possesso dei requisiti richiesti dall’art. 3 del D.M. n. del ,
* di essere in possesso della polizza assicurativa di cui all’articolo 119 comma 14 del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020 n. 77, per la presente asseverazione;

* che i lavori, stimati in fase di Progetto pari a €. , hanno raggiunto un S.A.L. pari al % dell’importo e quindi ammontano ad €. come di seguito indicato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SOMME GIA’ RICONOSCIUTE(2) | SOMMA RICONOSCIUTA CON IL PRESENTE SAL(2) |
| 1° SAL |  |  |
| 2° SAL |  |  |

* che i lavori corrispondono al progetto definitivo, ed a quello delle eventuali varianti, già trasmessi alla

Regione;

* che la spesa, stimata mediante il prezzario pubblicato nell’anno 20 , è congrua

, li

L’IMPRESA IL DIRETTORE DEI LAVORI

(…………………………..…………..) (…………………………………..)

1. *Gradi decimali; indicare almeno 6 cifre decimali*
2. *Indicare importi al netto dell’I.V.A.*