ALLEGATO B-1

ATTESTAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI

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, allegata alla presente, 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 corrispondono al progetto definitivo, ed a quello delle eventuali varianti, già trasmessi alla Regione e consentono la riduzione della classe di rischio sismico della costruzione;
* che l’ammontare dei lavori, eseguiti in conformità al Progetto per la riduzione del rischio sismico della costruzione, sono risultati pari ad € e tale somma risulta congrua per il risultato conseguito;

* che in relazione alle somme degli Stati di Avanzamento già riconosciuti all’impresa è da corrispondere una finale pari a € , come di seguito indicato:

1. *Gradi decimali; indicare almeno 6 cifre decimali*

ALLEGATO B-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PAGAMENTI GIA’ | PAGAMENTO DA EFFETTUARE CON IL PRESENTE STATO |
|  | EFFETTUATI(2) | FINALE(2) |
| 1° SAL |  | -- |
| 2° SAL |  | -- |
| Stato FINALE | -- |  |

* che i lavori eseguiti hanno consentito la riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante operam, pari a:

 Nessuna classe [ ]  n. 1 classe [ ]  n. 2 o più classi [ ]

, li

 IL DIRETTORE DEI LAVORI

1. *Indicare importi al netto dell’I.V.A.*