

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 _____

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 _____ 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 poter 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)**FIRMARE
A MANO**_____ li _____
(GIORNO) (MESE) (ANNO)

(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'IDENTITA'.