

Oggetto: Richiesta certificato di abilità.

Edificio posto in via _____

Fg. _____ Mapp. _____

Intervento di _____

Titolo originario (Conc./Aut.) n. _____ del _____

Conces./autorizz. In variante n. _____ del _____

n. _____ del _____

DICHIARAZIONE CONGIUNTA DI CONFORMITA' SULLE CARATTERISTICHE DI ISOLAMENTO TERMICO

I sottoscritti:

C.F. _____, iscritto all'albo professionale _____

della provincia di _____ al n. _____, con studio

in _____ Via _____ n. _____

tel. ____/_____, nella sua qualità di costruttore dell'intervento indicato in oggetto,

CERTIFICANO

sotto la propria e rispettiva responsabilità, che i lavori di isolamento termico sono stati eseguiti in
conformità al progetto depositato presso il Comune di _____

in data _____

In fede.

Data, _____

IL DIRETTORE DEI LAVORI

IL COSTRUTTORE
