



## ALLEGATO – AUTOCERTIFICAZIONE VALUTAZIONE PREVISIONALE CLIMA ACUSTICO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto al Collegio/Ordine \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, in qualità di Tecnico competente in acustica ambientale iscritto nell'apposito elenco regionale con il n° \_\_\_\_\_ incaricato dal Sig. \_\_\_\_\_, proprietario dell'immobile sito Roma indirizzo \_\_\_\_\_, distinto attualmente all'Agenzia delle Entrate Ufficio Provinciale di Roma Territorio al fg. \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_ trattandosi di immobile **avente destinazione d'uso residenziale** e l'intervento da eseguire essendo soggetto a "Valutazione previsionale del clima acustico" L. n. 447/95 s.m.i. e L.R. 18/01 art. 19, autocertifica ai sensi dell'art. 8 comma 3 bis della L.n. 447/95 il rispetto dei requisiti di protezione acustica

Allega copia documento di identità

Il sottoscritto dichiara che non ha modificato la presente modulistica, pubblicata sul sito di Roma Capitale.

Timbro e firma

\_\_\_\_\_