

## DICHIARAZIONE DI IDONEITA' STATICA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
iscritto all' Ordine \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di tecnico incaricato  
dalla Proprietà, effettuato un sopralluogo nel fabbricato a destinazione \_\_\_\_\_ sito in  
in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ nel quale sono inserite la/le unità immobiliare/e, al/ai  
piano/i \_\_\_\_\_ per la/le quale/i si richiede il certificato di Conformità Edilizia ed Agibilità, consapevole  
della responsabilità penale e della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/00 previste in caso di  
dichiarazioni mendaci, formazione e/o utilizzo di atti falsi

### DICHIARA

**di non aver riscontrato, ad un attento esame, tracce di lesioni, né di cedimenti, né di deterioramento delle strutture portanti, per cui il fabbricato di cui sopra è da considerarsi staticamente idoneo all'uso per il quale è destinato.**

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del professionista abilitato)