VERIFICA DI CONFORMITA'

CERTIFICAZIONE DEL TECNICO ABILITATO

art. 10, comma 2 della legge provinciale 4 ottobre 2012, n. 19

| Il sottoscritto | nato a | |
|---|---|-------|
| | residente a | |
| | ell'Albo dell'ordine | |
| della provincia di | | |
| per conto della società/ditta in | dividuale/persona fisica | |
| con sede legale in | | |
| partita IVA | | |
| codice fiscale | | |
| | attesta | |
| - | no della struttura ricettiva all'aperto denominata | |
| | | |
| via | cap | |
| sono conformi, così come pre relativo regolamento di esecu | risto dall'articolo 9, alla legge provinciale 4 ottobre 2012, n. 19 e zione. | ed al |
| Luogo e data | | |
| | IL TECNICO (apporre timbro e firma) | |