

CERTIFICAZIONE DELL'ADEGUATEZZA

Il/La sottoscritt.....iscritt..... all'Ordine
Professionale de.....della.....
.....(oppure non iscritt... all'Ordine Professionale in quanto esercita la
propria attività professionale alle dipendenze di.....
.....) avendo conseguito l'abilitazione professionale all'attività
di....., avente il proprio studio o ufficio in
Via/Piazza....., n.....del comune
di.....Codice Fiscale n..... in
seguito a incarico ricevuto da

ai sensi dell'articolo 62, comma 3, della legge regionale 1/2005 (Norme per il governo del territorio)

CERTIFICA

che le indagini geologiche previste dall'art. 62, commi 1 e 2, della l.r. 1/2005 effettuate e relative allo strumento della pianificazione territoriale o all'atto di governo del territorio del comune di,
(Provincia di.....),
denominato.....

**SONO ADEGUATE ALLE DIRETTIVE TECNICHE DI CUI ALL'ALLEGATO A AL
REGOLAMENTO DI ATTUAZIONE DELL'ARTICOLO 62 DELLA L.R. 1/2005,
APPROVATO CON D.P.G.R. 25-10-2011, n. 53/R.**

Tali indagini sono costituite dai seguenti elaborati:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

**Firma e timbro del tecnico/i
incaricato/i delle indagini geologiche,
ognuno per le proprie competenze**

Data