Spett.le
COMUNE DI MEZZOLOMBARDO
Servizio Urbanistica e Ambiente
Via Filos, n. 2 – Mezzolombardo (TN)
Tel. 0461 608260 - info@pec.comune.mezzolombardo.tn.it

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

RISPETTO DELLA NORMA ANTICADUTA
DEPOSITO ELABORATI TECNICI DELLA COPERTURA

ai sensi del comma 3 dell'art. 91-ter della L.P. 22/91 e ss.mm. e dell'art. 4 del *"Regolamento tecnico per la prevenzione dei rischi di infortunio a seguito di CADUTE DALL'ALTO nei lavori di manutenzione straordinaria sulle coperture"*

Il/la sottoscritto/a _____
TECNICO INCARICATO

codice fiscale : |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

residente/con sede in _____ (_____) via/piazza _____

nr. _____ - cap _____ - iscritto all'Albo _____ della Provincia di _____ al n. _____

ai sensi dell'art. 91-ter c. 5 della L.P. 22/91 e ss.mm. e dell'art. 4 del "*Regolamento tecnico per la prevenzione dei rischi di infortunio a seguito di* **CADUTE DALL'ALTO** *nei lavori di manutenzione straordinaria sulle coperture*",

dichiara, in qualità di tecnico abilitato, il rispetto delle norme anticadute del regolamento tecnico e la conformità dell'installazione di punti di ancoraggio sulla copertura riferita all'edificio p.ed. _____ in c.c. Mezzolombardo, eseguito

☐ con titolo edilizio nr. _____ di data ____/____/_____

☐ in attività libera, ai sensi art.78 comma 2 lettera a), per incarico della proprietà _____

allega in conformità all'art.4 c.1 del DPP n.7-114/leg-2008

- ☐ una relazione redatta da un professionista abilitato[1], con il calcolo di verifica della resistenza degli elementi strutturali della copertura alle sollecitazioni trasmesse dagli ancoraggi;
- ☐ la certificazione del produttore dei dispositivi e linee di ancoraggio;
- ☐ la dichiarazione di conformità del professionista abilitato o dell'installatore;
- ☐ il progetto della cartellonistica identificativa, posta presso l'accesso della copertura
- ☐ una copia del manuale delle misure di sicurezza contenente le modalità di accesso alle coperture e dell'uso dei dispositivi, contenente le modalità per la manutenzione e copia della cartellonistica identificativa, come riportato dal comma 2 dell'art. 4 del "*Regolamento tecnico per la prevenzione dei rischi di infortunio a seguito di cadute dall'alto nei lavori di manutenzione ordinaria sulle coperture*"

Mezzolombardo, lì (data)_____

_____
IL TECNICO ABILITATO
(*timbro e firma olografa*)

NOTA:

[1] *il presente modulo e la relazione allegata devono essere depositati in firma originale oppure inviati via pec con firma digitale.*