

## ATTESTATO DI CONFORMITA'

( Art. 5 comma 1 Decreto Assessorato della Salute Regione Siciliana 5 Settembre 2012 )

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Coordinatore per la progettazione / Progettista;
- Coordinatore per l'esecuzione / Direttore dei Lavori;
- Rspp,

iscritto all'Albo/Ordine della Provincia di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, Via / Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;

consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni cui posso essere sottoposto qualora  
ricorrono le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del D.P.R..  
445/2000

### A T T E S T A

la conformità alle misure di prevenzione e protezione: criteri generali di progettazione, per il percorso  
di accesso, l'accesso, il transito e l'esecuzione dei lavori sulla copertura in condizione di sicurezza,  
indicate all'art. 7 del decreto assessorato della salute regione siciliana del 5 settembre 2012  
relativamente al progetto per l'intervento di \_\_\_\_\_

riguardante l'immobile sito in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ intestato alla ditta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ domiciliato in \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

Valderice, lì

**IL PROGETTISTA**

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)