ALLEGATO "D"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ai sensi del D.P.R. 445/2000)

II/La sottoscritto/a, residente a Via riconosciuto tecnico competente in acust		, nato/	a a	((_)
 Via	, 100140		n°		
legge 447 DETERM PROVVE	7/95, con INDICARE INA, ECC.) E LA D DIMENTO	te in acustica ambien LA NATURA DEL P ATA DI ADOZIONE adottato nali, nel caso di dichia	PROVVEDIMENTO (D , n° INDICAI dalla Regione	ELIBERA, DECRE RE IL NUMERO D in c	TO, DEL data
dalla norn	nativa vigente,				
		DICHIAR	A		
che il	(la) Sig./a		nato/a	il	а
0.10	(ia) O igira	() ha svolto in	collaborazione cor	า il
sottoscritt	o le attività nel campo	dell'acustica di seguit	o indicate:		
N°	Committente	Periodo	Tipo di attività e	descrizione	
				_	
Letto, con	fermato e sottoscritto				
Luogo e d	ata				
Firma del	dichiarante				

FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE