

COMUNICAZIONE PERSONA IDONEA

Il/La sottoscritto/a: _____

residente a in via n°: _____

provincia di c.a.p. tel.: _____

in qualità di:

- Proprietario degli immobili
 Amministratore di condominio

in riferimento agli immobili/condomini:

- sito in via: _____
n° _____ Comune di: _____ CAP: _____
- sito in via: _____
n° _____ Comune di: _____ CAP: _____
- sito in via: _____
n° _____ Comune di: _____ CAP: _____
- sito in via: _____
n° _____ Comune di: _____ CAP: _____
- sito in via: _____
n° _____ Comune di: _____ CAP: _____
- sito in via: _____
n° _____ Comune di: _____ CAP: _____
- sito in via: _____
n° _____ Comune di: _____ CAP: _____
- sito in via: _____
n° _____ Comune di: _____ CAP: _____
- sito in via: _____
n° _____ Comune di: _____ CAP: _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

COMUNICA

che il sig./la sig.ra _____

Tel: _____ n. CCIAA _____

ha le capacità tecniche e tutte le competenze per eseguire l'assistenza all'ispettore della Certificazione Prodotti e Sistemi S.r.l. nello svolgimento delle attività di verifica dell'impianto di messa a terra dell'immobile sopraindicato.

Data

Firma e Timbro