

Relazione Ingegnere Indipendente

INFORMAZIONI INTERVENTO

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: M6C2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale

INVESTIMENTO: M6C2 I1.2 - Verso un ospedale sicuro e sostenibile

TARGET: M6C2-10 – Completamento degli interventi antisismici nelle strutture ospedaliere

CODICE MISURA: M6C2 I1.2

CODICE PRATT (REGIS): 1000000104

Denominazione Struttura ospedaliera e indirizzo: _____

CUP: _____

Il/la sottoscritto/a, NOME _____ COGNOME _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con _____ (atto di nomina), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☐ L'intervento antisismico identificato in premessa è stato completato, con esecuzione del collaudo statico, e risulta conforme alle descrizioni dell'investimento e del target previsti nella *Council Implementing Decision* (CID); si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità e i relativi allegati.

☐ L'intervento antisismico identificato in premessa NON è stato completato; si riporta in allegato la check-list e i relativi allegati;

Motivazioni: _____

Eventuali note aggiuntive

Firma digitale