

Fax simile autocertificazione firmata

Lì

### AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a  , nato/a a  , il  ,  
e residente in  , c.a.p.  , C.F.  ,  
iscritto all' Albo di  , provincia di  ,  
nella sua qualità di **PROFESSIONISTA INCARICATO** ,  
in riferimento a  ,  
ampliamento di  ,

### DICHIARA

Che il valore dell'opera ammonta complessivamente ad €.  ,  
(  ) ,

come risulta dalla specifica sottoriportata:

<b>Valore Complessivo dell'Opera</b> dettagliato in:	<b>Costo dei Lavori</b>	Stima dettagliata degli interventi previsti, incluse le opere di mitigazione;	<input type="text"/>	:	
		Opere previste dallo studio d'Impatto Ambientale;	<input type="text"/>	:	
		Oneri per la sicurezza;	<input type="text"/>	:	
	<b>Spese Generali</b>	Redazione del progetto;	<input type="text"/>	:	
		Studio d'Impatto Ambientale;	<input type="text"/>	:	
		Direzione lavori;	<input type="text"/>	:	
		Coordinamento per la sicurezza:	In fase di progettazione;	<input type="text"/>	:
			In fase di realizzazione;	<input type="text"/>	:
		Consulenza o supporto;	<input type="text"/>	:	
		Pubblicità;	<input type="text"/>	:	
		Rilievi, accertamenti, indagini, verifiche tecniche e accertamenti di laboratorio;	Tecnico amministrativo;	<input type="text"/>	:
			Collaudo:	Statico;	<input type="text"/>
			Eventualmente specialistico;	<input type="text"/>	:
		Allacciamento ai pubblici servizi;	<input type="text"/>	:	
		Imprevisti;	<input type="text"/>	:	
		<b>Totale:</b>			<input type="text"/>

**N.B.:** vanno eventualmente esclusi (perché estranei al valore dell'opera) gli: Importi per gli Espropri.

**Tutte le somme sono da intendersi comprensive di I.V.A.**

1. *la somma da versare per l'istruttoria ai sensi della DGR n° 1021/16 (pari allo 0,5 per mille del costo di realizzazione del progetto con un minimo di Euro 5.000,00) precisando il preventivo di spesa con le voci ed i prezzi unitari di costo, attraverso una dichiarazione giurata (ai sensi dell'art. 2 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 27.12.1988) ovvero con autocertificazione redatta dal legale rappresentante del richiedente ovvero dal professionista iscritto all'albo responsabile del progetto e/o del relativo studio di impatto ambientale. Si rinvia allo schema sotto riportato per il dettaglio delle singole voci di spesa da indicare nella stessa.*

**Nota pagamento oneri**

Si ricorda che codesta Ditta dovrà provvedere a versare la somma sopra indicata con :

- bonifico su C/C bancario: 000040435241 ABI 02008 CAB 12011 – UNICREDIT S.P.A. Piazzetta Aldo Moro 3 - 31100 TREVISO – COD. IBAN: IT02A0200812011000040435241.
- C/C postale: 12225314 intestato a: "Amministrazione Provinciale di Treviso Servizio Tesoreria" per bonifico cod. ABI 07601 CAB 12000 N. CONTO 000012225314 – codice IBAN IT25J0760112000000012225314.

Con la seguente casuale “Attività istruttoria per la valutazione di impatto ambientale”, dandone comunicazione allo scrivente Ufficio Provinciale V.I.A. Via Cal di Breda n. 116, Sant'Artemio – 31100 TREVISO (tel. 0422/656871-656895 fax 0422/421324).

Per ogni ulteriore chiarimento ed approfondimento, si rinvia alla struttura competente per la V.I.A. Via Cal di Breda n. 116, Sant'Artemio – 31100 TREVISO.