PSR SICILIA 2014-2022

MISURA 19 - SOSTEGNO ALLO SVILUPPO LOCALE LEADER

SOTTOMISURA 19.2 - SOSTEGNO ALL’ESECUZIONE DEGLI INTERVENTI NELL’AMBITO DELLA STRATEGIA DI SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO

SOTTOMISURA PSR ATTIVATA: 4.2 “SOSTEGNO A INVESTIMENTI A FAVORE DELLA

TRASFORMAZIONE/COMMERCIALIZZAZIONE E/O DELLO SVILUPPO DEI PRODOTTI AGRICOLI”

AMBITO TEMATICO: 1 - SVILUPPO E INNOVAZIONE DELLE FILIERE E DEI SISTEMI PRODUTTIVI LOCALI

STRATEGIA DI SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO (SSLT)

COMUNITÀ RURALI RESILIENTI

AZIONE PAL: REALIZZAZIONE IMPIANTO CONSORTILE DESTINATO ALLA LAVORAZIONE E

TRASFORMAZIONI DELLE CARNI MADONITE

Oggetto:Bando SM 19.2/4.2 del GAL ISC MADONIE - Realizzazione impianto fotovoltaico/solare da installare sulla copertura dell'immobile sito nel Comune di ……………………………, via ………………………..…… di pertinenza della ditta ………………………………………….

Il sottoscritto ing./arch. ………………………………………………………, nato a ………………………………, il ………………….., residente a ……………………………….., via ………………………. , iscritto all'Ordine degli Ingegneri/Architetti di ……………………. al n. ………………..;

* valutato che le strutture dell'immobile in oggetto sono in perfetto stato di conservazione e manutenzione;
* effettuati i necessari rilievi ai fini della verifica di eventuali segni di dissesto strutturale;

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità,

CERTIFICA

che il fabbricato, in generale, e la copertura in particolare, dal punto di vista statico e strutturale sono idonei a sostenere l'aggiunto sovraccarico generato dall'installazione dell'impianto fotovoltaico/solare e che lo stesso non arreca pregiudizio alla stabilità dell'immobile nel suo insieme.

Fatto a ………………………. il ……………..

 Il tecnico [[1]](#footnote-1)

 ……………………………………

1. *Si allega copia fotostatica non autenticata del documento di identità (fronte retro) in corso di validità del sottoscrittore.* [↑](#footnote-ref-1)