

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	ALLEGATO A-25 Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme (L.R. n° 3/2008, art. 1, comma 21) CONFORMITA' ALLE NORME IN MATERIA DI REQUISITI ACUSTICI PASSIVI DEGLI EDIFICI
---	---

1. Dati generali dell'intervento
1.1 – Ubicazione intervento (Riportare contenuto del quadro 2 della DUAAP)
1.2 – Generalità dell'interessato (Soggetto indicato al quadro 1 della DUAAP)
1.3 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento (Sunto dei quadri 5 e 6 della DUAAP)

2. Dati del tecnico incaricato		
IL SOTTOSCRITTO		
Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società		
Studio: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella dichiarazione autocertificativa e negli elaborati di progetto		
DICHIARA		
Quanto contenuto nei seguenti quadri		

3. Specifiche dell'intervento

3.1 – Individuazione della categoria acustica dell'edificio in funzione della sua destinazione

Tipo di edificio		Limiti applicabili				
		R_u	$D_{2m,nT,w}$	$L_{n,w}$	L_{ASmax}	L_{Aeq}
<input type="checkbox"/>	A) Edifici adibiti a residenza e assimilabili	50	40	63	35	35
<input type="checkbox"/>	B) Edifici adibiti a uffici e assimilabili	50	42	55	35	35
<input type="checkbox"/>	C) Edifici adibiti a alberghi, pensioni ed attività assimilabili	50	40	63	35	35
<input type="checkbox"/>	D) Edifici adibiti a ospedali, cliniche, case di cura e assimilabili	55	45	58	35	25
<input type="checkbox"/>	E) Edifici adibiti ad attività scolastiche a tutti i livelli e assimilabili	50	48	58	35	25
<input type="checkbox"/>	F) Edifici adibiti ad attività ricreative o di culto e assimilabili	50	42	55	35	35
<input type="checkbox"/>	G) Edifici adibiti ad attività commerciali e assimilabili	50	42	55	35	35

3.2 – Individuazione del tipo di intervento

Specificare il tipo di intervento previsto:

<input type="checkbox"/>	Nuova costruzione o ampliamento di costruzioni esistenti
<input type="checkbox"/>	Ristrutturazione edilizia, limitatamente ai casi di demolizione o ricostruzione, e ristrutturazione globale
<input type="checkbox"/>	Risanamento conservativo con contestuale cambio di destinazione d'uso

4. Specifiche acustiche dei materiali costruttivi dell'edificio

4.1 – Murature perimetrali

Ubicazione	Materiale	Spessore	Modalità isolamento acustico	Potere fonoisolante R_w

4.2 – Serramenti esterni

Ubicazione	Descrizione (dimensioni, materiale, spessore, ecc.)	Potere fonoisolante R_w

5.2 – Sintesi delle risultanze delle verifiche effettuate

6. Allegati

SI	NO	Documento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica e di calcolo, atta a dimostrare il rispetto delle norme UNI EN 12354 o UNI TR 11175:2005. Le conclusioni analitiche devono dimostrare che, seguendo le indicazioni progettuali, sono stati verificati i valori imposti dalla Legge per tutti i locali dell'opera realizzata
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elaborati grafici, in formato appropriato, costituiti da planimetrie, sezioni e particolari costruttivi che evidenziano gli interventi previsti ai fini del rispetto della normativa in materia di acustica edilizia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Modalità di esecuzione, standard normativi e/o obiettivi qualitativi richiesti, modalità di collaudo finale delle opere e norme tecniche e di prodotto cui dovranno sottostare i materiali adottati da inserire nel capitolato speciale d'appalto delle opere acustiche
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Specifiche / schede tecniche per silenziatori, materiali fonoassorbenti e/o fonoisolanti, prodotti antivibranti per macchinari e impianti, particolari materiali edili, prodotti resilienti vari e per riduzione del rumore di calpestio, ecc.

7. Note

Indicare ulteriori elementi di interesse rispetto alle verifiche effettuate, note e prescrizioni:

8. Dichiarazione di conformità	
Il sottoscritto (nome e cognome del tecnico incaricato)	
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2	
DICHIARA ALTRESI'	
<input type="checkbox"/>	Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità
<input type="checkbox"/>	Polizza personale
<input type="checkbox"/>	Polizza sottoscritta in solido con i restanti tecnici che hanno preso parte alla progettazione dell'opera
Estremi della polizza assicurativa	
Massimale di copertura	Importo stimato dei lavori
→ Firma per accettazione della polizza da parte del committente:	
<input type="checkbox"/>	La perfetta corrispondenza e identità fra i documenti cartacei e quelli contenuti sul supporto digitale
VISTA la documentazione allegata, resa secondo le modalità di cui alla legge n° 447/1995 e alle direttive regionali in materia di impatto acustico, approvate con deliberazione G.R. n° n° 62/9 del 14/11/2008	
In base alle verifiche effettuate, con la presente, ai sensi dell'art. 1, comma 21 della L.R. n° 3/2008	
ATTESTA	
→ La conformità dell'intervento rispetto alle vigenti normative in materia di requisiti acustici passivi degli edifici, con particolare riferimento alla Legge n° 447/1995, alla deliberazione G.R. n° n° 62/9 del 14/11/2008, al D.P.C.M. 05/12/1997 e alle regole e norme tecniche connesse	
→ Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità, non sono previste valutazioni discrezionali da parte dei competenti uffici della Pubblica Amministrazione.	
→ Di essere competente, ai sensi delle vigenti norme in materia di abilitazione all'esercizio della professione, tenuto conto anche delle norme speciali che prescrivono ulteriori accreditamenti per l'esercizio professionale in particolari ambiti, a rendere la presente dichiarazione.	

9. Data e firma del tecnico incaricato	
Luogo e data	
	Timbro e firma del tecnico incaricato
N.B: La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo	