

**ATTESTAZIONE DELLA COMPATIBILITA'**

Il/La sottoscritt.....iscritt.....all'Ordine  
Professionale de.....della.....  
.....(oppure non iscritt....all'Ordine Professionale in quanto esercita la  
propria attività professionale alle dipendenze di.....  
.....) avendo conseguito l'abilitazione professionale all'attività  
di....., avente il proprio studio o ufficio in  
Via/Piazza.....  
n.....del comune di.....  
Codice Fiscale n.....  
.....  
in seguito a incarico ricevuto da .....

ai sensi dell'articolo 62, comma 3, della legge regionale 1/2005 (Norme per il governo del territorio)

**ATTESTA**

che gli elaborati progettuali dello strumento della pianificazione territoriale o dell'atto di governo del territorio del comune di.....  
(Provincia di.....)  
denominato.....  
.....

**SONO COMPATIBILI ALLE INDAGINI GEOLOGICHE DI CUI ALL'ARTICOLO 62, COMM1 1 E 2 DELLA L.R. 1/2005**

**Firma e timbro del progettista/i  
incaricato dello strumento della pianificazione  
territoriale o atto di governo del territorio**

**Data**