ATTESTATO DI BONIFICA BELLICA SISTEMATICA TERRESTRE

PARZIALE TOTALE CANTIERE DINAMICO

N. DATA RIF. PARERE VINCOLANTE NR. PRATICA

I. <u>ATTESTAZIONE OPERATORE ECONOMICO SPECIALIZZATO BST</u>

Il sottoscritto

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

ESTREMI DOCUMENTO C.F.

TITOLARE AMMINISTRATORE LEGALE RAPPRESENTANTE

dell'operatore economico specializzato in Bonifica Bellica Sistematica

RAGIONE SOCIALE PARTITA IVA/C.F.

SEDE LEGALE (INDIRIZZO)

PEC

iscritto all'albo istituito ai sensi dell'art. 1, comma 2 della legge 1 ottobre 2012, n. 177

CAT. **B.TER. CLASSIFICA** I II III IV V VI VII esecutore del Servizio di Bonifica Bellica Sistematica Terrestre, propedeutico all'inizio dei lavori di:

COMUNE PROVINCIA

LOCALITÀ

INDIRIZZO

commissionato dal Soggetto Interessato o suo delegato:

NEL CASO DI APPALTO RESP.PROC. COORD. SICUREZZA DIRETTORE LAVORI

NEL CASO DI CONTRATTO

TRA PRIVATI²
TITOLARE
AMMINISTRATORE
LEGALE RAPP.

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

PROVINCIA COMUNE DI RESIDENZA CODICE FISCALE INDIRIZZO

TEL MAIL DOC.

RICONOSCIMENTO RAGIONE SOCIALE³ SEDE LEGALE

INDIRIZZO TEL

PEC CODICE ID GARA (CIG)⁴

-

¹ Compilare solo la parte di interesse.

² Nel caso di privato cittadino, lasciare la casella vuota.

³ Nel caso di privato cittadino, lasciare la casella vuota.

⁴ Ove previsto.

DICHIARA

√ che il Servizio di Boni	fica Bellica Sistematica Terrestre	è stato eseguito dal		
al in con	formità al Documento Unico di B	onifica Bellica sistematica terrestre		
(DUB) N.	approvato dall'Organo	Esecutivo Periferico col Parere		
Vincolante in epigrafe				
, •		ali per eventuali danni cagionati a		
•		imperizia nell'esecuzione delle		
•		ertate successivamente alla data di		
emissione del presen	· -	rtate edecectivamente ana data di		
•	•	Bellica Sistematica Terrestre sono		
		nimetrie, di cui si riportano i punti		
notevoli:	area riportate rione anegate plan	informer, ar our or riportario i parta		
	OORDINATE (UTILIZZARE FORMATO) WGS 84 GD)		
		·		
PUNTO	LATITUDINE	LONGITUDINE		
500	(ENUMENTS OFFICEN FOR ONLY FE			
	RINVENIMENTO ORDIGNI ESPLOSIVI RESIDUATI BELLICI			
CAMPO B.C.M.	COORDINATE (WGS 84 GD)			
-				
DENUNCIA DI RINVENIMEN	NTO EFFETTUATA ALLE FORZE DELL'OF	RDINE DI		
		IN DATA		
In relazione a tutto quan	ito sonra rinortato			

In relazione a tutto quanto sopra riportato,

ATTESTA

sotto la propria personale responsabilità che l'area indicata nel precitato DUB N. esplosivi residuati bellici, così come di seguito specificato:

si intende bonificata sistematicamente da ordigni

				TOTALE		
				mq	mc	Nr. Fori
ID BST-TV-001 nei campi					====	====
ID BST-S-001 nei campi					====	====
ID BST-P-001 (-3,00 m) nei campi						
ID BST-P-001 (-5,00 m) nei campi						
ID BST-P-001 (-7,00 m) nei campi						
ID BST-P-001 (m) nei campi						
ID BST-P-001 (m) nei campi						
ID BST-P-001 (m) nei campi						
ID BST-P-001 (m) nei campi						
ID BST-P-003 fino a metri circa	nei campi					
	nei campi					
ID BST-P-004 fino a metri circa	nei campi					
ID BS1-F-004 IIIIO a IIIetii Ciica	nei campi					
ID BST-A-001 nei campi						
ID BST-FS-001 nei campi						
ID BST-ARCH-001 nei campi						
Scavi di accertamento nei campi						
(Parte da compilare in caso di rifiuto rocci	a)					
Di aver interrotto le trivellazioni a caus	a di rifiuto roccia/terreno compatto a	alla quota di n	ei campi			
Di aver adottato le misure aggiuntive p trivella di dimensioni, peso e potenza a	•				scavatore e	relativa
TOTALE SUPERFICIE GARANTITA CON IL PRESENTE ATTESTATO mq						
Le prestazioni sono attualmente						

Il presente Attestato di Bonifica Bellica Sistematica Terrestre, composto da nr. planimetrie e n. Rapporti giornalieri delle attività di Bonifica pagine, n. Bellica Sistematica Terrestre e dal repertorio fotografico delle attività svolte, viene rilasciato a tutti gli effetti di cui alle norme emanate dall'Amministrazione Difesa. Località e data

IL DIRIGENTE TECNICO B.C.M.

OPERATORE ECONOMICO SPECIALIZZATO (Firma titolare o legale rappresentante)

II. <u>ATTESTAZIONE SOGGETTO INTERESSATO O DELEGATO</u>

Il sottoscritto					
COGNOME	NOME				
ATTESTA					
l'effettivo svolgimento in cantiere delle attività e delle tempistiche dichiarate dall'operatore economico specializzato, in riferimento al Parere Vincolante indicato in epigrafe.					
Località e data					
	IL SOGGETTO INTERESSATO O SUO DELEGATO				