

ATTESTATO DI BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA

N.		DATA		RIFERIMENTO PARERE VINCOLANTE		NR. PRATICA	
----	--	------	--	-------------------------------------	--	-------------	--

I.	ATTESTAZIONE IMPRESA SPECIALIZZATA										
Il sottoscritto											
COGNOME							NOME				
DATA DI NASCITA						LUOGO DI NASCITA					
SIGLA PROVINCIA				DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO <small>(tipo, numero, rilasciato da, in data)</small>				C.F.			
<input type="checkbox"/> TITOLARE			<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE			<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE					
dell'Impresa specializzata											
RAGIONE SOCIALE							SEDE				
INDIRIZZO							RECAPITO TELEFONICO				
ACCOUNT P.E.C.							PARTITA IVA				
Iscritta all'Albo delle Imprese Specializzate:											
CAT.	B.SUB		CLASSIFICA	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> VI	<input type="checkbox"/> VII	
CAT.	B.SUB Oltre 40 metri		CLASSIFICA	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> VI	<input type="checkbox"/> VII	
Esecutrice delle attività di Bonifica Bellica Sistemática Subacquea, propedeutico all'inizio dei lavori di: <i>(informazioni generali sull'attività principale e sulle eventuali attività secondarie)</i>											
COMUNE							PROVINCIA				
LOCALITÀ											
INDIRIZZO											
Commissionato dal Soggetto Interessato:											
SOGGETTO PUBBLICO			<input type="checkbox"/> RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO				<input type="checkbox"/>				
SOGGETTO PRIVATO			<input type="checkbox"/> TITOLARE		<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE			<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE			
COGNOME							NOME				

DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
PROVINCIA	COMUNE DI RESIDENZA		
CODICE FISCALE		INDIRIZZO	
RECAPITO TELEFONICO		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
ACCOUNT P.E.C.	DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo, numero, rilasciato da, in data)		
RAGIONE SOCIALE		SEDE	
INDIRIZZO	RECAPITO TELEFONICO		
ACCOUNT P.E.C.	CODICE ID GARA (CIG)		

DICHIARA CHE

- ✓ La Bonifica Bellica Sistemática Subacquea è stata eseguita dal _____ al _____ in conformità al Documento Unico di Bonifica Bellica Sistemática Subacquea (DUB) N. _____ approvato dall'Organo Esecutivo Periferico col Parere Vincolante in epigrafe;
- ✓ le attività oggetto del presente Attestato di Bonifica Bellica Sistemática Subacquea sono state eseguite presso _____ come si evince dalla planimetria e dai rapporti giornalieri allegati;
(zona/tratta/lotto/campo)

In relazione a tutto quanto sopra riportato,

ATTESTA

sotto la propria personale responsabilità che la zona/tratta/lotto/campo indicato nel precitato DUB N. _____ s'intende bonificata da ordigni esplosivi residuati bellici così come di seguito specificato:

BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA FINO A MT _____	All'interno della zona/tratta/lotto/campo _____, di mq _____ contraddistinto dalle seguenti coordinate geografiche: 1. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ; 2. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ; 3. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ; 4. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ; n. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ .
BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA FINO A MT _____	All'interno della zona/tratta/lotto/campo _____, di mq _____ contraddistinto dalle seguenti coordinate geografiche: 1. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ; 2. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ; 3. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ; 4. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ; n. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ .
BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA FINO A MT _____	All'interno della zona/tratta/lotto/campo _____, di mq _____ contraddistinto dalle seguenti coordinate geografiche: 1. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ; 2. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ; 3. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ; 4. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ; n. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ .
BONIFICA BELLICA SISTEMATICA	All'interno della zona/tratta/lotto/campo _____, di mq _____ contraddistinto dalle seguenti coordinate geografiche: 1. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ;

SUBACQUEA FINO A MT _____	2. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ;
	3. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ;
	4. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ ;
	n. _____ N – _____ E, battente dal l.m.m. pari a metri _____ .

BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA PERFORAZIONI	a metri _____, battente dal l.m.m. pari a metri _____ foro n. _____ all'interno della zona/tratta/lotto/campo _____,	Coordinate: _____ N _____ E
BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA PERFORAZIONI	a metri _____, battente dal l.m.m. pari a metri _____ foro n. _____ all'interno della zona/tratta/lotto/campo _____,	Coordinate: _____ N _____ E
BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA PERFORAZIONI	a metri _____, battente dal l.m.m. pari a metri _____ foro n. _____ all'interno della zona/tratta/lotto/campo _____,	Coordinate: _____ N _____ E
BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA PERFORAZIONI	a metri _____, battente dal l.m.m. pari a metri _____ foro n. _____ all'interno della zona/tratta/lotto/campo _____,	Coordinate: _____ N _____ E
BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA PERFORAZIONI	a metri _____, battente dal l.m.m. pari a metri _____ foro n. _____ all'interno della zona/tratta/lotto/campo _____,	Coordinate: _____ N _____ E
BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA PERFORAZIONI	a metri _____, battente dal l.m.m. pari a metri _____ foro n. _____ all'interno della zona/tratta/lotto/campo _____,	Coordinate: _____ N _____ E
BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA PERFORAZIONI	a metri _____, battente dal l.m.m. pari a metri _____ foro n. _____ all'interno della zona/tratta/lotto/campo _____,	Coordinate: _____ N _____ E
BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA PERFORAZIONI	a metri _____, battente dal l.m.m. pari a metri _____ foro n. _____ all'interno della zona/tratta/lotto/campo _____,	Coordinate: _____ N _____ E
BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA PERFORAZIONI	a metri _____, battente dal l.m.m. pari a metri _____ foro n. _____ all'interno della zona/tratta/lotto/campo _____,	Coordinate: _____ N _____ E
BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA PERFORAZIONI	a metri _____, battente dal l.m.m. pari a metri _____ foro n. _____ all'interno della zona/tratta/lotto/campo _____,	Coordinate: _____ N _____ E

Con il presente Attestato di Bonifica Bellica Sistemica Subacquea, la scrivente Impresa Specializzata, si assume tutte le responsabilità civili e penali per eventuali danni cagionati a persone e/o cose, per negligenza, imprudenza, imperizia nell'esecuzione della prestazione.

Gli incidenti che dovessero eventualmente verificarsi nelle aree bonificate, successivamente alla data di emissione del presente attestato, si dovranno intendere provocati da causa di forza maggiore, salvo che non risulti provato che l'incidente sia dovuto a colpa grave o dolo della _____ (impresa B.C.M.)

Le prestazioni sono attualmente *(in corso d'opera, in sospensione, ultimate)*.

Il presente Attestato di Bonifica Bellica Sistemica Subacquea è composto da n. _____ pagine e in allegato n. _____ planimetrie, n. _____ rapporti giornalieri e n. _____ rapporti d'immersione delle attività di Bonifica Sistemica Subacquea, e viene rilasciato a tutti gli effetti di cui alle norme emanate dall'Amministrazione Difesa.

DATA

IL DIRIGENTE TECNICO BCM-SUB

DATA

IMPRESA SPECIALIZZATA

(Firma titolare o legale rappresentante)

II.	ATTESTAZIONE SOGGETTO INTERESSATO		
Il sottoscritto (<i>Soggetto Interessato indicato al para I.</i>)			
COGNOME		NOME	
ATTESTA			
l'effettivo svolgimento delle attività di bonifica bellica sistematica subacquea e le tempistiche dichiarate dall'impresa specializzata, in riferimento al Parere Vincolante indicato in epigrafe.			
DATA		IL SOGGETTO INTERESSATO	_____

III.	VALIDAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE DIFESA
-------------	--



MINISTERO DELLA DIFESA

(Denominazione Ente)

OGGETTO: _____

Attestato di Bonifica Bellica Sistemica Subacquea n. _____

Emesso dall'Impresa specializzata _____

Relativo alla pratica n. _____

Assunto al protocollo n. _____ **in data** _____

VISTO

- l'istanza del _____ (Soggetto Interessato), assunta al protocollo nr. _____ in data _____ e l'annesso DUB N. _____ /variante _____;
- l'Attestato di Bonifica Bellica Sistemica Subacquea n. _____ assunto al protocollo nr. _____ in data _____;
- il Verbale di Sopralluogo nr. _____ in data _____.

SI COMUNICA CHE

l'attività di bonifica sistemica subacquea (*Numero Pratica*) precauzionale da ordigni residuati bellici, eseguita dall'Impresa _____ per conto del Soggetto Interessato _____,

È NON È

stata condotta conformemente al parere vincolante emanato ed al DUB approvato dall'Amministrazione Difesa.

Località e Data _____

LA COMMISSIONE DI VERIFICA

IL PRESIDENTE

MEMBRO

MEMBRO e SEGRETARIO

VISTO¹:

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

¹ Apporre timbro rotondo metallico ad umido del Comando/Ente e firma del Responsabile del Procedimento.