



**ASSEVERAZIONE DEL PROFESSIONISTA INCARICATO  
DELLE VERIFICHE TECNICHE DI VALUTAZIONE DELLA VULNERABILITÀ SISMICA  
da allegare alla RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DETRAZIONE D'IMPOSTA (SISMABONUS)  
ai sensi dell'art. 5, comma 5, del Decreto Delegato n.168/2023**

**Con riferimento alla richiesta di riconoscimento di detrazione d'imposta relativamente all'esecuzione delle verifiche tecniche di valutazione della vulnerabilità sismica sull'unità immobiliare contraddistinta al vigente Catasto**

al Foglio n..... Particella n..... Sub. n. .... U.I. ....

Castello.....via..... n. ....

Titolare/i .....

il/la sottoscritto/a, in qualità di **Professionista incaricato**,

Cognome ..... Nome ..... C.O.E. ....

iscritto all' .....

della Repubblica di San Marino al n. ....,

consapevole della responsabilità anche penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque reticenti,

**ASSEVERA**

**- di avere condotto la valutazione di vulnerabilità sismica ai sensi delle norme tecniche vigenti di cui all'articolo 7 comma 2 della Legge n.5/2011;**

**- la congruità delle spese sostenute per la u.i. in oggetto in relazione alle indagini e prove di caratterizzazione dei materiali necessarie per le verifiche, pari a euro ..... come risultante dalle fatture allegate alla richiesta di incentivo.**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato [www.gov.sm](http://www.gov.sm) - Protezione Civile "Informativa sul trattamento dei dati personali".

.....  
(luogo) , ..... (data)

Il Professionista incaricato

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)