

FAC-SIMILE

(2 COPIE IN BOLLO)

ATTESTATO DI BONIFICA BELLICA TERRESTRE

La sottoscritta (nominativo della ditta B.C.M.) con sede in _____
(indirizzo e recapiti)

DICHIARA

di aver eseguito, per conto di/del (denominazione Soggetto Interessato) la preventiva bonifica da ordigni esplosivi residuati bellici di ogni genere del terreno sito in località _____
Comune di _____ Provincia di _____ della superficie complessiva di mq.

Detta area è riportata in colore _____ nella planimetria allegata che si intende parte integrante del presente Attestato.

Le prestazioni di bonifica da ordigni esplosivi in argomento sono stati eseguite nel periodo dal _____ al _____ in base al:

- Parere Vincolante con annesse Prescrizioni Tecniche n. _____ del _____ rilasciato dal 5°/10° Reparto Infrastrutture di Padova/Napoli (ALLEGATO);
- Nulla Osta n° _____ del _____ rilasciato dal 5°/10° Reparto Infrastrutture di Padova/Napoli (ALLEGATO).

1. DESCRIZIONE DELLE AREE RIPORTATE IN PLANIMETRIA CON DIVERSE COLORAZIONI
2. EVENTUALI ZONE NON BONIFICATE E MOTIVI DELLA MANCATA BONIFICA
3. ATTREZZATURE IMPIEGATE
4. ELENCO DEGLI ORDIGNI RINVENUTI ED EVENTUALI SCHEGGE E/O PARTI DI ORDIGNI

Per quanto precede,

SI ATTESTA

che il terreno in argomento si intende bonificato da ordigni esplosivi residuati bellici così come di seguito specificato:

COLORE AREA	mq (se trattasi di perforazioni citare il numero e i ml. Totali)	fino ad una profondità di mt. rispetto alla quota di origine

Dal momento della firma del presente Attestato la sottoscritta (*nominativo della ditta B.C.M.*) assume tutte le responsabilità civili e penali, per tutti i danni che derivassero a persone o cose, ed imputabili a imperfetta ed incompleta esecuzione dei lavori di bonifica di che trattasi, anche se le verifiche fatte o da fare dall'Amministrazione Militare abbiano dato o dessero favorevole risultato. Tali oneri rimarranno comunque a suo carico anche osservando ogni buona regola d'arte, ogni prescrizione per la prevenzione degli infortuni in ottemperanza alle disposizioni di cui al D. Lgs. 81/2008 e s.m.i., di tutte le norme generali e particolari di queste prescrizioni e della legislazione vigente.

Le responsabilità della scrivente si intendono valide per un anno dalla data di emissione del presente Attestato di Bonifica Bellica. Trascorso il periodo di tempo di un anno dalla data di emissione dell'Attestato, la (*impresa B.C.M.*) si intenderà esonerata da qualsiasi responsabilità. Gli incidenti che dovessero eventualmente verificarsi sul terreno bonificato, dopo tale periodo di tempo, si dovranno intendere provocati da causa di forza maggiore, a meno che non risulti provato che l'incidente sia dovuto a colpa grave o dolo della (*impresa B.C.M.*). In tal caso, pur essendo trascorso il termine di un anno dalla data di emissione dell'Attestato di bonifica bellica, la (*impresa B.C.M.*) verrà ritenuta pienamente responsabile a tutti gli effetti.

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

Il presente Attestato di Bonifica Bellica Terrestre viene rilasciato a tutti gli effetti di cui alle norme emanate dall'Amministrazione Difesa.

Data e località

DIRIGENTE TECNICO B.C.M.

(timbro intestato con carica ricoperta)

FIRMA IMPRESA B.C.M.