

COMUNE DI ALTO	Timbro Ufficio Protocollo	
		

AL RESPONSABILE DELLO SPORTELLO
 UNICO PER L'EDILIZIA
 DEL COMUNE DI
ALTO

COMUNICAZIONE DI FINE LAVORI (Permesso di Costruire)

PRATICA EDILIZIA Permesso di costruire n. _____ del _____
 Per l'esecuzione di lavori di _____
 Destinazione d'uso _____

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE Via _____ n. _____
 Catasto Terreni - Foglio _____ Mappale/i _____
 Catasto Fabbricati - Foglio _____ Mappale/i _____ Sub. _____
 P.R.G.C. vigente/adottato - Zona Urbanistica _____

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE Il/La sottoscritto/a _____
Nome, cognome e in caso di Società o Azienda indicare la carica rivestita (Titolare, Legale Rappresentante, Amministratore, Presidente, ecc.)
 Nato a _____ il _____
 Codice Fiscale o P. IVA _____
 Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____
 Via _____ n. _____
 n. tel. _____ n. fax _____ cell. _____
 e-mail: _____
 Ditta _____
 Codice Fiscale o P.IVA _____
 Sede legale in _____ Prov. _____ C.A.P. _____
 Via _____ n. _____
 in qualità di _____

indicare il titolo abilitativo (proprietario, comproprietario, usufruttuario, comodatario, affittuario ecc.)

(Barrare se ci sono altri eventuali richiedenti che dovranno essere indicati nelle pagine seguenti)

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Codice Fiscale: _____ P. IVA _____
Studio/Sede in _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via _____ n. _____
n. tel. _____ n. fax _____ cell. _____
e-mail: _____
Numero di iscrizione all'Albo/Ordine/Collegio _____ di _____

COMUNICANO

Ai sensi del D.P.R. 06/06/2001 n. 380, art. 15 e L.R. 56/77 art. 49, che i lavori previsti nel citato Permesso di Costruire **sono stati ultimati in data** _____;

DICHIARANO

- Che **le opere progettate sono state integralmente completate** nel rispetto dei termini previsti dal Permesso di Costruire, delle modalità esecutive ivi contenute e di ogni altra autorizzazione o prescrizione di altri Enti o autorità;
- Di aver provveduto al pagamento dell'intero contributo di costruzione dovuto;

I sottoscritti della presente comunicazione sono consapevoli delle responsabilità penali di cui possono andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 496 del codice penale e dalla Legge 04 gennaio 1968 n. 15, art. 26 e s.m.i. e del fatto che, in caso di dichiarazioni non veritiere, si ha la decadenza dei benefici conseguenti il provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione come previsto dal D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403, art. 11 comma 3;

Con la firma della presente i soggetti interessati autorizzano il Comune di ALTO a raccogliere e trattenere, per fini strettamente connessi a compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessitano, per rispondere alla richiesta di intervento che li riguarda, in osservanza del D.LGS. 30/06/2003 n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali.

_____, _____

Il/La/I Dichiarante/i

Il Direttore dei Lavori
(timbro e firma)

EVENTUALI ALTRI RICHIEDENTI

DATI ANAGRAFICI DEL
RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____
Nome, cognome e in caso di Società o Azienda indicare la carica rivestita (Titolare, Legale Rappresentante, Amministratore, Presidente, ecc.)

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale o P. IVA _____

Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

n. tel. _____ n. fax _____ cell. _____

e-mail: _____

in qualità di _____
indicare il titolo abilitativo (proprietario, comproprietario, usufruttuario, comodatario, affittuario ecc.)

DATI ANAGRAFICI DEL
RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____
Nome, cognome e in caso di Società o Azienda indicare la carica rivestita (Titolare, Legale Rappresentante, Amministratore, Presidente, ecc.)

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale o P. IVA _____

Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

n. tel. _____ n. fax _____ cell. _____

e-mail: _____

in qualità di _____
indicare il titolo abilitativo (proprietario, comproprietario, usufruttuario, comodatario, affittuario ecc.)

DATI ANAGRAFICI DEL
RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____
Nome, cognome e in caso di Società o Azienda indicare la carica rivestita (Titolare, Legale Rappresentante, Amministratore, Presidente, ecc.)

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale o P. IVA _____

Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

n. tel. _____ n. fax _____ cell. _____

e-mail: _____

in qualità di _____
indicare il titolo abilitativo (proprietario, comproprietario, usufruttuario, comodatario, affittuario ecc.)

DATI ANAGRAFICI DEL
RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____
Nome, cognome e in caso di Società o Azienda indicare la carica rivestita (Titolare, Legale Rappresentante, Amministratore, Presidente, ecc.)

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale o P. IVA _____

Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

n. tel. _____ n. fax _____ cell. _____

e-mail: _____

in qualità di _____
indicare il titolo abilitativo (proprietario, comproprietario, usufruttuario, comodatario, affittuario ecc.)