

COMUNE DI _____	Timbro Ufficio Protocollo	

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

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 _____ 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.)