

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

IL SOTTOSCRITTO

Nome e cognome _____
Codice fiscale/partita Iva _____
Residente _____
Via _____ c.a.p. _____
Tel. _____ Fax _____ E.mail _____

in qualità di **PROPRIETARIO/RICHIEDENTE**

E

IL SOTTOSCRITTO

Nome e cognome _____
Codice fiscale/partita Iva _____
Residente/con studio in _____
Via _____ c.a.p. _____
Tel. _____ Fax _____ E.mail _____

in qualità di **DIRETTORE DEI LAVORI**

Iscritto all' _____ de _____ Provincia di _____ al N. _____

CONSAPEVOLI

in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre che le possibili conseguenze amministrative e penali previste dal vigente ordinamento nazionale, regionale e comunale per la realizzazione degli interventi indicati in parola in contrasto con le vigenti norme igienico-sanitarie;

AUTOCERTIFICANO

Che lo stato di fatto relativo al fabbricato posto alla via _____
identificato al

- N.C.T. Foglio _____ Mappale _____
 N.C.E.U. Foglio _____ Mappale _____ Sub _____

per il quale viene richiesto il Certificato di Agibilità (art. 24 del D.P.R. 380/2001):

- è conforme a quanto riportato nelle planimetrie catastali;
- è conforme a quanto riportato negli elaborati alla C.E./ P.d.C./ S.C.I.A/ n° _____ del _____ / _____ / _____;

ED INOLTRE DICHIARANO CHE

- sono consapevoli delle conseguenze penali relative alla dichiarazione mendace e sottoscrivendo la presente se ne assumono la responsabilità;
- sono consapevoli che i preposti Uffici del Comune possono procedere a verifica di quanto sopra autocertificato.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data ____ / ____ / ____

IL PROPRIETARIO/RICHIEDENTE

IL TECNICO

NOTE

1. alla presente va allegata fotocopia della carta di identità.

Modulo predisposto dal Settore Urbanistica del Comune di Galatone