

Nat* a prov. Stato
Nat* il
residenza in prov. Stato
indirizzo n° CAP
PEC/posta elettronica
Tel/Cellulare

Il/la sottoscritt* consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e all'art. 19, comma 6 della L. 241/1990 e sue ss mm ed ii, la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera, secondo quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

Con riferimento all'intervento di abbattimento/capitozzatura riferito a:

AREA DI INTERVENTO:

via/piazza n.
censito al catasto terreni,
foglio n. particella sub

AREA DI INTERVENTO COMPENSATIVO IN "ALTRA AREA"

via/piazza n.
censito al catasto terreni,
foglio n. particella sub

COMUNICA

Che i lavori sono stati ultimati in data

- entro i due anni dalla sua presentazione;
- entro la proroga concessa (prot. n. del)

Rispetto normativa privacy

- di essere a conoscenza che tutte le informazioni rese e relative a stati, fatti e qualità personali, saranno trattate e utilizzate dall'Amministrazione comunale secondo l'informativa dettagliata GDPR 2016/679 art. 13 e 14 e la normativa nazionale vigente, pubblicata al Link indicato all'art. 2 del Disciplinare, di cui ha preso visione e presta altresì il proprio consenso, laddove necessario, al trattamento dei dati.

Luogo, data

Firma del dichiarante

ALLEGA

ATTI ALLEGATI	DENOMINAZIONE ALLEGATO	CASI IN CUI E' PREVISTO L'ALLEGATO
X	Copia di elaborato planimetrico del progetto come effettivamente realizzato	Sempre obbligatorio
X	Documentazione fotografica	Sempre obbligatorio
X	Soggetti coinvolti	Sempre obbligatorio
☐	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
☐	Copia del documento di identità titolare/i e/o tecnico	Se i soggetti coinvolti non hanno sottoscritto digitalmente e/o in assenza di procura/delega