

Timbro protocollo

**AL COMUNE DI
CARBONARA SCRIVIA**

SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

I sottoscritti:

_____ (C.F. _____)

nato a _____ il _____ e residente a _____

(Prov. _____) via _____ nr. _____

(oppure legale rappresentante della ditta _____ con sede a
_____, via _____, P.IVA _____)

in qualità di proprietario,

_____ (C.F. _____)

nato a _____ il _____ e residente a _____

(Prov. _____) via _____ nr. _____

in qualità di tecnico progettista,

in relazione alla richiesta di permesso di costruire/denuncia di inizio attività per la realizzazione degli
interventi di _____

nell'immobile censito a Catasto al Foglio di mappa n. _____ particella n. _____ ,

consapevoli del fatto che, 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 penali e dalle leggi speciali in
materia di falsità negli atti,

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 che gli interventi da realizzare
nell'immobile indicato in premessa, rientrano nei casi previsti dalla D.G.R. n. 49/42336 del 21 marzo 1985

(criteri e modalità attuative della Legge Regionale n. 19 del 12 marzo 1985) per i quali può essere omessa la denuncia sismica di cui all'art. 93 del D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i. – D.G.R. n. 61-11017 del 17 novembre 2003.

Dichiarano di essere informati ad autorizzare la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Letto, confermato e scritto,

Data _____

I DICHIARANTI

Il tecnico progettista	Il proprietario

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione _____ _____ _____ Data _____ Il dipendente addetto	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ Data _____ Firma del dichiarante (*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.