



COMUNICAZIONE FINE LAVORI

Servizio 2° Urbanistica Opere Pubbliche Suap

II/ La sottoscritto/aⁱ

codice fiscale _____

nato/a a^{II} _____ Prov. _____ ^{III}

Residente in: Comune^{IV} _____ Prov. _____ C.A.P. _____

indirizzo^V _____ n. _____ tel. _____ / _____

e-mail _____ fax _____ / _____

- **eventuale domicilio** per l'invio delle comunicazioni: presso^{VI} _____
_____ via _____ n. _____
Comune _____
C.A.P. _____ tel. _____ / _____ fax _____ / _____ e-mail _____

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. n.°380/2001 e art. 49 L.R. 56/1977 e in qualità di titolare del/della:

Permesso di costruire Denuncia di inizio attività
Numero _____ Protocollo _____ / _____ Rilasciato/presentata in data _____

Riferita all'immobile sito in _____ via _____ n. _____

relativa all'intervento di: _____

che in data _____ sono stati ultimati i lavori previsti nell'atto abilitativo citato.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che **le opere progettate sono state integralmente completate nel rispetto del Permesso di costruire / Denuncia di inizio attività e di ogni altra autorizzazione o prescrizione di altri Enti o autorità**

di aver provveduto al pagamento dell'intero contributo di costruzione dovuto (nel caso di permesso di costruire o denuncia di inizio attività onerosa) giusta quietanza della Tesoreria Comunale n. _____ del ____/____/____.

Con la firma della presente i soggetti interessati autorizzano il Comune di _____ a raccogliere e trattare, per fini strettamente connessi a compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessario, per rispondere alla richiesta di intervento che li riguarda, in osservanza della legge 675/96 e s.m.i. sulla tutela dei dati personali:

i sottoscrittori della presente comunicazione sono consapevoli delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dagli artt. 496 c.p. e 26 della legge n° 15 del 4 gennaio 1968 e successive modificazioni e del fatto che, in caso di dichiarazioni non veritiere, si ha la decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. n°403 del 20 ottobre 1998.

Il Direttore dei lavori

COGNOME E NOME

codice fiscale _____

Studio/Sede _____

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

indirizzo _____ n. _____ tel. _____ / _____

