



Comunicazione ultimazione lavori realizzati con PROCEDURA ABILITATIVA SEMPLIFICATA

Area Edilizia e Territorio
Sportello Unico dell'Edilizia

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE	Il/la sottoscritto/a:	
	Nato/a a:	Il:
	Residente in:	
	Provincia:	C.a.p.
	Via/piazza:	N°
	Telefono:	Fax
	e-mail:	
	Codice fiscale:	P.IVA

EVENTUALE DOMICILIO	eventuale domicilio per invio comunicazioni presso:		
	Comune:	Prov.	C.a.p.
	Indirizzo:		n.
	Tel.	Fax	
e-mail			

COMUNICA

ESTREMI DELLA PAS	Ai sensi dell'art. 6 del Dlgs 28/011 e s.m.e i. in qualità di titolare	
	della PAS n.	Protocollo:
	presentata in data:	
	riferita all'immobile sito in:	
	Via:	n.
	Relativo all'intervento di:	
	Che in data:	
	sono stati ultimati i lavori previsti nella PAS	

DICHIARA

	che le opere progettate sono state integralmente completate nel rispetto della PAS presentata e di ogni altra autorizzazione o prescrizione di altri Enti o autorità;
--	--

	che la conformità delle opere realizzate alla PAS presentata è attestata dall'allegato certificato di collaudo finale redatto da tecnico abilitato ai sensi dell'art. 6 comma 8 del Dlgs 28/11 e smei.;
--	---

	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 dall'art. 496 del C.P. ed art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.e i. e del fatto che, qualora dal controllo di cui all' art. 71 DPR 445/00, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
--	---

con la firma della presente i soggetti interessati **autorizzano** il Comune di Chivasso 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 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali.

Il Direttore dei lavori

Cognome E Nome			
Codice Fiscale		P.IVA	
Studio/Sede: Comune		Prov.	C.a.p.
Indirizzo		n.	
Tel.		Fax	
e-mail			
Numero iscrizione albo professionale			
Prov.		Qualifica	

Firma

Timbro

--

L'Impresa esecutrice

Cognome E Nome/Ragione sociale			
Codice Fiscale		P.IVA	
Sede: Comune		Prov.	C.a.p.
Indirizzo		n.	
Tel.		Fax	
e-mail			
Numero iscrizione Cassa Edile			
Prov.		Qualifica	
Responsabile del cantiere Sig./ra			
Codice Fiscale			
nato/a		data di nascita	

Firma

Timbro

--

Il Dichiarante

Li

DATI ANAGRAFICI DEL TECNICO INCARICATO	Il/ La sottoscritto/a			
	Codice Fiscale		P.IVA	
	nato/a		Prov.	il
	Residente in: Comune		Prov.	C.a.p.
	Indirizzo			n.
	Tel.		Fax	
	e-mail			
	Albo Professionale degli:			
	Architetti		Geometri	
		Ingegneri		
		Periti Edili		
n.		Prov.		

EVENTUALE DOMICILIO	eventuale domicilio per l'invio delle comunicazioni: presso:			
	Residente in: Comune		Prov.	C.a.p.
	Indirizzo			n.
	Tel.		Fax	
e-mail				

NOMINATIVI PROPRIETA'	con riferimento alla PAS e alla comunicazione di ultimazione dei lavori presentate dal/i Sig./ri:			

UBICAZIONE IMMOBILE	relativo all'immobile sito in Chivasso :			
	Indirizzo		n.	bis
	scala	piano	int.	

DATI CATASTALI	censito al catasto:		N.C. TERRENI		N.C. EDILIZIO URBANO	
	foglio n.	mapp.	sub	sub	sub	sub
		mapp.	sub	sub	sub	sub

In qualità di tecnico abilitato incaricato dalla proprietà del rilascio del certificato di collaudo finale; sotto la propria responsabilità e ai sensi degli artt. 359 e 481 del codice penale; ai sensi dell'art. 6 comma 8 del Dlgs 28/11 e smei.:

ATTESTA

la conformità delle opere realizzate al progetto presentato con la Procedura Abilitativa Semplificata:

ESTREMI DIA PRESENTATE	PAS n. prot. _____	presentata in data _____
------------------------	---------------------------	--------------------------

VARIAZIONI CATASTALI	allega copia della <u>ricevuta della presentazione di variazione catastale</u> conseguente alle opere realizzate <i>ovvero</i>			
	dichiara che le opere realizzate <u>non hanno comportato modificazione del classamento catastale.</u>			

Timbro professionale

Tecnico incaricato

Lì, _____