



Comune di Fosdinovo

Spazio riservato al Protocollo

Spazio riservato all'Ufficio

_____ n° _____ del _____

Codice accesso _____

**Al Responsabile Area
"Assetto del Territorio"
Servizio Urbanistica**

ULTIMAZIONE LAVORI, ATTESTAZIONE DI CONFORMITÀ ED EVENTUALE VARIANTE IN CORSO D'OPERA

PRATICA EDILIZIA INTESTATA A (Indicare Cognome/Nome o Impresa)

-
- 1. [] Comunicazione di ultimazione dei lavori;**
[] Attestazione di conformità delle opere al progetto contenuto nel titolo abilitativo;
[] Variante finale in corso d'opera;

(ai sensi dell'art. 86 L.R. 1/2005)

2. Pratiche edilizie di riferimento:

..... n..... del

..... n..... del

..... n..... del

3. Professionista abilitato incaricato della redazione dell'attestazione di conformità

cognome..... nome.....

nato/a a prov.il

C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**

residente nel comune diprov.....c.a.p.....

via/piazza..... n.c.

tel.....fax..... cell.....

e-mail.....@ [] *(barrare se certificata)*

iscritto all'ordine/collegio.....

della provincia di con il n.

studio professionale nel comune diprov.....c.a.p.....

(in caso di altri professionisti compilare la scheda A in allegato al presente modello)

attesta

sotto la propria responsabilità, assumendo la qualità di persona incaricata di pubblico servizio ai sensi della L.R. 1/2005, in piena conoscenza delle proprie responsabilità ai sensi degli artt.359 e 481 del Codice Penale, consapevole/i che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

- che i lavori eseguiti all'area o all'immobile relativo alle pratiche edilizie di cui al punto 2 **sono terminati** in data
- che la comunicazione di ultimazione dei lavori avviene **entro il termine di validità** dello stesso titolo abilitativo
- che i lavori **sono ultimati in tutte le loro parti**, comprese le opere accessorie di finitura,

le sistemazioni esterne, ovvero che l'edificio soddisfa le condizioni per l'attestazione di abitabilità o agibilità, qualora sia contestualmente attestata;

- che l'intervento mantiene invariati tutti gli elementi indicati (rispetto alla eventuale numerazione civica provvisoria ed in merito all'aggiornamento cartografico-catastale):

- numero e ubicazione degli accessi carrai e pedonali
- numero e posizione degli accessi dell'edificio nonché degli accessi interni
- non dà luogo a destinazioni d'uso che necessitino modificazioni alla numerazione civica in atto
- sagoma dell'immobile

OVVERO:
.....
.....
.....

- che i lavori **sono CONFORMI** alle pratiche edilizie di cui al punto 2 del presente documento ovvero alla eventuale [] variante finale in corso d'opera presentata, ai sensi dell'art. 83 comma 12 della L.R. 1/2005, contestualmente alla presente attestazione;

Altro:
.....
.....

4. Avente titolo (in caso di ulteriori aventi titolo compilare l'allegato B del presente modello)

- già comunicato al momento del deposito/rilascio dell'atto abilitativo OVVERO altro avente titolo per sopravvenuta voltura:

cognome..... nome.....
nato/a a prov.il
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**
residente nel comune diprov.....c.a.p.....
via/piazza..... n.c.
tel.....fax..... cell.....
e-mail.....@ [] (barrare se certificata)
in qualità di proprietario/comproprietario ovvero []
inoltre quale legale rappresentante ovvero []
della società ovvero con denominazione o ragione sociale.....
con sede legale ovvero [] amministrativa nel comune di prov....
c.a.p..... tel..... fax.....
tel.....fax..... cell.....
e-mail.....@ [] (barrare se certificata)
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**
P.IVA

5. Allegati alla presente

[] **Allegato A. Dichiarazione degli altri professionisti incaricati**

[] **Allegato B. Indicazione degli altri aventi titolo**

[] **Variante in corso d'opera**

Allegare inoltre la documentazione prevista dalla normativa Comunale:

[]
[]

In fede, li

timbro e firma del professionista incaricato
(Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni,

autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.

Allegato A. Dichiarazione degli altri professionisti incaricati

I sottoscritti

cognome..... nome.....
nato/a a prov.il
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**
residente nel comune diprov.....c.a.p.....
via/piazza..... n.c.
tel.....fax..... cell.....
e-mail.....@ [] *(barrare se certificata)*
iscritto all'ordine/collegio.....
della provincia di con il n.
studio professionale nel comune diprov.....c.a.p.....

cognome..... nome.....
nato/a a prov.il
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**
residente nel comune diprov.....c.a.p.....
via/piazza..... n.c.
tel.....fax..... cell.....
e-mail.....@ [] *(barrare se certificata)*
iscritto all'ordine/collegio.....
della provincia di con il n.
studio professionale nel comune diprov.....c.a.p.....

sotto la propria responsabilità, assumendo la qualità di persona incaricata di pubblico servizio ai sensi della L.R.1/2005, in piena conoscenza delle proprie responsabilità ai sensi degli artt.359 e 481 del Codice Penale, consapevole/i che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

fanno proprie le dichiarazioni e le attestazioni contenute nei punti 1, 2, 3, 4, 5

In fede, lì

timbro e firma del professionista incaricato

(Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

timbro e firma del professionista incaricato

(Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.

Allegato B. Indicazione degli altri aventi titolo

cognome..... nome.....
nato/a a prov.il
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**
residente nel comune diprov.....c.a.p.....
via/piazza..... n.c.
tel.....fax..... cell.....
e-mail.....@ [] *(barrare se certificata)*
in qualità di proprietario/comproprietario ovvero []
inoltre quale
quale legale rappresentante ovvero []
della società ovvero con denominazione o
ragione sociale.....
con sede legale ovvero [] amministrativa nel comune di prov.....
c.a.p..... tel..... fax.....
tel.....fax..... cell.....
e-mail.....@ [] *(barrare se certificata)*
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**
P.IVA

cognome..... nome.....
nato/a a prov.il
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**
residente nel comune diprov.....c.a.p.....
via/piazza..... n.c.
tel.....fax..... cell.....
e-mail.....@ [] *(barrare se certificata)*
in qualità di proprietario/comproprietario ovvero []
inoltre quale
quale legale rappresentante ovvero []
della società ovvero con denominazione o
ragione sociale.....
con sede legale ovvero [] amministrativa nel comune di prov.....
c.a.p..... tel..... fax.....
tel.....fax..... cell.....
e-mail.....@ [] *(barrare se certificata)*
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**
P.IVA