

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
in _____ il _____ cittadino/a _____
residente in _____ Via/Strada _____ n. _____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai
sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

D I C H I A R A

- ☐ che in data _____ è stato rilasciato permesso di costruire
n.ro _____ a nome di _____ per i
lavori di _____
_____;
- ☐ che i lavori edilizi di cui al permesso di costruire n.ro _____ del _____
sopra meglio specificati:
- ☐ hanno avuto INIZIO in data _____
- ☐ sono stati ULTIMATI in data _____
- ☐ NON SONO ANCORA STATI ULTIMATI;
- ☐ che l'impresa che ESECUTRICE DEI LAVORI MEDESIMI è la Ditta: _____
_____;
- ☐ che la suddetta impresa al momento dell'inizio dei lavori era in regola con le disposizioni
previste dal Decreto Legislativo 10/09/2003 n. 276.

Letto, confermato e sottoscritto.

Nole li, _____

Il/La Dichiarante

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:

I° caso (presentazione diretta)	II° caso (invio mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.	Si allega copia fotostatica del seguente documento di Riconoscimento: Tipo _____ N. _____
Modalità di identificazione: _____	rilasciato da _____
_____	in data _____
Data _____ Il Dipendente Addetto	Data _____ Il Dichiarante
_____	_____

COMUNE DI NOLE

N.ro _____

Autenticazione di Sottoscrizione

A norma degli art. 4 e 21 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di:

- ☐ Dichiaro autentica la firma apposta sulla suesposta dichiarazione e resa in mia presenza (art.21)
- ☐ Attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa
di _____ (art. 4)

In carta resa legale/In carta libera per uso _____

Nole li, _____

Il Dipendente Incaricato
