

 Provincia di Roma	<h2 style="margin: 0;">COMUNICAZIONE DI FINE LAVORI</h2>	 Comune di Ladispoli
--	--	--

II/ La sottoscritto/a¹

codice fiscale			
nato/a a ² _____	Prov. _____	il ³ _____	
Residente in: Comune ⁴ _____	Prov. _____	C.A.P. _____	
indirizzo ⁵ _____	n. _____	tel. _____/_____	
email _____		fax _____/_____	
- eventuale domicilio per l'invio delle comunicazioni: presso ⁶ _____			
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 d 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. _____/_____	
email _____		fax _____/_____	
Numero iscrizione albo professionale _____	Prov. _____	Qualifica _____	

