

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

I/la sottoscritto/a					
Codice Fiscale					
nato il		a			
residente a		CAP		Provincia di	
via					n. <input style="width:50px;" type="text"/>
mail					(PER COMUNICAZIONI URGENTI)
telefono					

in qualità di (BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE):

*Titolare*; 
  *Legale rappresentante*; 
  *Amministratore Unico*; 
  *Atro*

della **ditta/Azienda/Società**

denominata				
<u>Codice Fiscale</u> (obbligatorio)		e P.IVA		
con sede Legale in		CAP		( <input style="width:50px;" type="text"/> )
via				n. civico <input style="width:50px;" type="text"/>
telefono				
mail (obbligatorio)				
PEC (obbligatorio)				

Data costituzione Società			
Provincia di iscrizione			
Numero REA			

e con potere di firma per la carica in essere,

*sindaco pro tempore*

del <b>Comune</b> di				con sede Legale
in via		n.		CAP <input style="width:50px;" type="text"/> ( <input style="width:50px;" type="text"/> )
tel.				
mail (obbligatorio)				
PEC (obbligatorio)				

**Privato**;

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e s.m.i., nel caso di false e mendaci dichiarazioni,

**DICHIARA**

1. che i lavori di chiusura del pozzo autorizzati dalla Provincia di Como con <sup>(1)</sup>  
 sono terminati in data  ;

2. la sigillatura è stata effettuata con le modalità ed i materiali conformi al progetto allegato alla comunicazione di rinuncia depositata presso la Provincia di Como in data  e di seguito riassunti:

--

3. la ditta incaricata della loro esecuzione è la ,

<u>Codice Fiscale</u>	<input type="text"/>	e P.IVA	<input type="text"/>
con sede Legale in	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/> ( <input type="text"/> )
via	<input type="text"/>	n. civico	<input type="text"/>
telefono	<input type="text"/>		
mail (obbligatorio)	<input type="text"/>		
PEC (obbligatorio)	<input type="text"/>		

4. che il direttore lavori <sup>(2)</sup> è il sig.

residente a	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Provincia di	<input type="text"/>
via	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>		
mail	<input type="text"/>				
telefono	<input type="text"/>				
PEC	<input type="text"/>				

**ALLEGA (barrare la casella corrispondente all'autorizzazione ottenuta)**

➔ **documentazione fotografica** attestante il ripristino dei luoghi e tutte le operazioni svolte:

- estrazione della pompa e della tubazione di sollevamento;
- riempimento della colonna (documentare tutte le fasi);
- riempimento cameretta avampozzo;
- copertura esterna con cemento.

➔ Altro:

Lo scrivente dichiara, infine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e s.m.i., nel caso di false e mendaci dichiarazioni, che i dati sopra riportati sono veritieri.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa – Informativa relativa al trattamento dei dati personali disponibile sul sito Internet della Provincia di Como: <https://www.provincia.como.it/privacy-policy>.

Luogo  data

Firma del richiedente .....  
(allegare fotocopia di un documento di identità)

Direttore dei lavori <sup>(2)</sup> (nome cognome, timbro e firma) .....  
(allegare fotocopia di un documento di identità)

Ditta esecutrice dei lavori (nome, timbro e firma) .....

**NOTE:**

(1) *ESTREMI DELL'AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DALLA PROVINCIA DI COMO*

(2) *PROFESSIONISTA ABILITATO PER SEGUIRE LA REALIZZAZIONE DELLA PERFORAZIONE*