

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.
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		()
via				n. civico
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 **Comune** di

					con sede Legale
in via		n.		CAP	()
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 **DISMISSIONE** delle opere di derivazione autorizzati dalla Provincia di Como con ⁽¹⁾
 _____ sono terminati in data _____;

2. la dismissione 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 ⁽²⁾ 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.
- 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 ⁽²⁾ (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