

COMUNE DI SAVIGNANO SUL RUBICONE

Provincia di Forlì-Cesena

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' IN MERITO ALL'IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI INTERVENTI EDILIZI

D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e art. 32 della Legge Regionale n. 18 del 28 ottobre 2016

| | |
|--|-------------------------|
| Riservato all'ufficio | Riservato al Protocollo |
| Pratica Edilizia n. _____ / _____ (NUM) (ANNO) | |

Dati del richiedente ⁽¹⁾ (nel caso di più intestatari, dovrà essere compilata la scheda aggiuntiva allegata)

1. Io Sottoscritto/a

| | | | | | | |
|------------------------------|--|------|-------|--------|-----|--|
| Cognome | | | Nome | | | |
| nato/a a | | | prov. | | Il | |
| residente a | | | prov. | | CAP | |
| in Via | | | | | n. | |
| cod. fiscale | | Tel. | | e-mail | | |
| in qualità di ⁽²⁾ | | | | | | |

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

| | | | | | | |
|---------------|--|------|-------|-----|-----|--|
| Ditta/Società | | | | | | |
| con sede a | | | prov. | | CAP | |
| in Via | | | | | n. | |
| P.IVA | | Tel. | | PEC | | |

2. Io Sottoscritto/a

| | | | | | | |
|------------------------------|--|------|-------|--------|-----|--|
| Cognome | | | Nome | | | |
| nato/a a | | | prov. | | Il | |
| residente a | | | prov. | | CAP | |
| in Via | | | | | n. | |
| cod. fiscale | | Tel. | | e-mail | | |
| in qualità di ⁽²⁾ | | | | | | |

(1) La richiesta dovrà essere sottoscritta da tutti gli aventi titolo. In alternativa può essere delegato uno solo degli aventi titolo.

(2) specificare il titolo (proprietario, usufruttuario, affittuario, legale rappresentante, presidente, ecc.....)

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 32 della Legge Regionale n. 18 del 28/10/2016, il valore complessivo dell'intervento edilizio, di cui:

- alla richiesta di Permesso di Costruire
 alla presentazione di Segnalazione Certificata di Inizio Attività

per opere consistenti in:

da eseguirsi su immobile sito in Savignano sul Rubicone

| | | | | | | | |
|--------|--|------|--|------------|---|--|--|
| in Via | | | | | n. | | |
| Loc.tà | | | | censito al | <input type="checkbox"/> Catasto Fabbricati | <input type="checkbox"/> Catasto Terreni | |
| Foglio | | Map. | | Sub. | | Sez. | |
| Foglio | | Map. | | Sub. | | Sez. | |

Valore complessivo degli interventi edilizi

- è inferiore a Euro 150.000,00
 è superiore a Euro 150.000,00
(Gli importi si intendono al netto dell'IVA)

La presente dichiarazione viene allegata alla richiesta/presentazione del titolo abilitativo edilizio.

Savignano sul Rubicone, li ____/____/____

IL DICHIARANTE

Firma leggibile (*)

IL DICHIARANTE

Firma leggibile (*)

IL DICHIARANTE

Firma leggibile (*)

IL DICHIARANTE

Firma leggibile (*)

(*) Alla presente si allega la fotocopia di documento di riconoscimento del dichiarate, in corso di validità.

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 DLgs 196/2003)

I dati forniti con la presente dichiarazione saranno trattati nel rispetto di quanto disposto dal D.Lgs. n. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali, anche mediante l'uso di strumenti informatici, ed utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

| | |
|---|--|
| Riservato all'ufficio Pratica Edilizia n. _____ / _____ (NUM) (ANNO) | Riservato all'ufficio Protocollo n. _____ del ____ / ____ / ____ |
|---|--|

PAGINA AGGIUNTIVA IN CASO DI ULTERIORI RICHIEDENTI/AVENTI TITOLO
 Compilare tutti i campi della presente dichiarazione e allegare copia del documento d'identità valido

Dati del richiedente

Io Sottoscritto/a

| | | | | | | | |
|------------------------------|--|------|--|--------|--|-----|--|
| Cognome | | | | Nome | | | |
| nato/a a | | | | prov. | | Il | |
| residente a | | | | prov. | | CAP | |
| in Via | | | | | | n. | |
| cod. fiscale | | Tel. | | e-mail | | | |
| in qualità di ⁽²⁾ | | | | | | | |

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

| | | | | | | | |
|---------------|--|------|--|-------|--|-----|--|
| Ditta/Società | | | | | | | |
| con sede a | | | | prov. | | CAP | |
| in Via | | | | | | n. | |
| P.IVA | | Tel. | | PEC | | | |

Dati del richiedente

Io Sottoscritto/a

| | | | | | | | |
|------------------------------|--|------|--|--------|--|-----|--|
| Cognome | | | | Nome | | | |
| nato/a a | | | | prov. | | Il | |
| residente a | | | | prov. | | CAP | |
| in Via | | | | | | n. | |
| cod. fiscale | | Tel. | | e-mail | | | |
| in qualità di ⁽²⁾ | | | | | | | |

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

| | | | | | | | |
|---------------|--|------|--|-------|--|-----|--|
| Ditta/Società | | | | | | | |
| con sede a | | | | prov. | | CAP | |
| in Via | | | | | | n. | |
| P.IVA | | Tel. | | PEC | | | |