



COMUNE DI ADRANO

Al Comune di **ADRANO**

Sportello Unico Attività Produttive

SUE (Sportello Unico Edilizia)

Indirizzo: Via A. Spampinato, 28

PEC: ufficioprotocollo@pec.comune.adrano.ct.it

Pratica Nr. /

Protocollo nr.

Del

COMUNICAZIONE FINE LAVORI

DATI DEL TITOLARE

(in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "Soggetti coinvolti")

Cognome e Nome	<input type="text"/>				
codice fiscale	<input type="text"/>				
nato a	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	stato	<input type="text"/>
nato il	<input type="text"/>				
residente in	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	stato	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>			C.A.P.	<input type="text"/>
PEC / posta elettronica	<input type="text"/>				
Telefono fisso / cellulare	<input type="text"/>				

IL DIRETTORE DEI LAVORI

Cognome e Nome	<input type="text"/>				
Codice fiscale	<input type="text"/>				
Studio in	<input type="text"/>			Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>			C.A.P.	<input type="text"/>
Iscritto all'Ordine/Collegio di	<input type="text"/>	di	<input type="text"/>	al n.	<input type="text"/>
PEC / posta elettronica	<input type="text"/>				
Telefono fisso / cellulare	<input type="text"/>				

COMUNICANO

Ai sensi dell'art. 16 del D.P.R. 380/2001 recepito con modifiche dall'art. 6 L.R. 16/2016 e in qualità di titolare del/della:

Permisso di costruire SCIA CILA DIA Autorizzazione edilizia

Numero / Protocollo Rilasciato/presentata in data

Riferita all'immobile sito in Adrano in via/p.zza n.

Riportata in Catasto al foglio n. mappale sub

Relativa all'intervento di

Che in data **sono stati ultimati i lavori previsti nell'atto abilitativo sopra citato.**

DICHIARANO

Sotto la propria responsabilità che le opere progettate sono state integralmente completate nel rispetto del Permisso 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 permisso di costruire o denuncia di inizio attività onerosa)

Con la firma della presente i soggetti interessati autorizzano il Comune di Adrano 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.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Documentazione attestante la corretta gestione dei rifiuti prodotti, accompagnata da una relazione attestante la congruità del quantitativo dei rifiuti generati in relazione ai lavori eseguiti ed alla relativa previsione di progetto;

Certificato di collaudo finale (Art. 23 comma 7 del D.P.R. 380/2001);

Altro (specificare):

-
-
-
-
-

Adrano,

Il Direttore dei lavori

(Timbro e firma)

Il Titolare

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI (*compilare solo in caso di più di un titolare*)

Cognome e Nome _____
 codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 (I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno
 legittimato l'intervento)
 nato a _____ prov. | | | stato _____
 nato il | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 residente in _____ prov. | | | Stato _____
 Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | | | | |
 posta elettronica _____

Cognome e Nome _____
 codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 (I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno
 legittimato l'intervento)
 nato a _____ prov. | | | stato _____
 nato il | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 residente in _____ prov. | | | Stato _____
 Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | | | | |
 posta elettronica _____

Data e luogo _____

Il/I Dichiarante/i

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall’art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 (“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”) ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).

Diritti. L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall’art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Il Responsabile del procedimento: SUAP/SUE di _____