



# Comune di Collelongo (AQ)

Piazza Ara dei Santi - c.a.p. 67044  
 TEL. 0863/948113 FAX 0863/948317  
 C.F. 00190850669 P.I. 00190850669  
 E-Mail info@comune.collelongo.aq.it

**Ai responsabile U.T.C. del Comune di Collelongo**

## | DICHIARAZIONE RESA IN CONFORMITA' |

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

Iscritto al ..... Della provincia di .....

C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Tel. ....

Avvalendosi della facoltà stabilita dall'Art. 4 della Legge 04.01/1968 n. 15 e consapevole delle pene previste dagli Art. 483, 495 e 496 del Codice Penale per false attestazioni e mendaci dichiarazioni. Dichiaro altresì di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96

### Dichiara, sotto la propria responsabilità

In qualità di, .....

- Intervento; .....
- Ubicazione; .....
- Esecuzione Lavori; .....
- Proprietà: Ditta; .....
- Concessione Edilizia n° ..... del.....
- Concessione Variante n° ..... del.....
- Concessione Variante n° .....del.....

### Che:

1. L'intervento è stato eseguito in attenendosi al progetto approvato senza alcuna variazione, anche per quanto attiene le opere di finitura.
2. le murature sono convenientemente prosciugate e tutti gli ambienti hanno le caratteristiche per essere dichiarati salubri e quindi abitabili/agibili in relazione d'uso autorizzate.

Il Direttore dei lavori .....

### Spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione

Comune di ..... Ufficio .....

Io sottoscritto Funzionario incaricato dal Sindaco, Ai sensi dell'art.21 D.P.R. 445/2000, dichiaro autentica la firma apposta in mia presenza al Sig./ra .....

Residente in .....via.....n° .....

Previo accertamento dell'identità personale a mezzo .....

Collelongo lí, ..... L'incaricato .....