# Comune di Magliano De' Marsi (AQ)

Via S. Maria di Loreto n.8 - c.a.p. 67062
TEL. 0863/5161 FAX 0863/515018
P.I. 001820906
E-Mail info@comune.maglianodemarsi.aq.it

**Al responsabile U.T.C. del Comune di Magliano De' Marsi**

| **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 dichiarazione. 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 Diretore 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 appo sta in mia presenza al Sig./ra .....

Residente in .....via.....n°.....

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

.....

Magliano De' Marsi lí, ..... l'incaricato .....