

**Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà**  
( art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ in qualità di tecnico progettista, in relazione alla richiesta di permesso di costruire/denuncia di inizio attività per la realizzazione degli interventi \_\_\_\_\_ da effettuare in località \_\_\_\_\_

nell'immobile censito a Catasto al Foglio di mappa n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ ,

il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ in qualità di proprietario dell'immobile di cui sopra

consapevoli del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti ,

**Dichiarano**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 che gli interventi da realizzare nell'immobile indicato in premessa, rientrano nei casi previsti dalla D.G.R. n. 49/42336 del 21 marzo 1985 ( criteri e modalità attuative della Legge Regionale n. 19 del 12 marzo 1985 ) per i quali può essere omessa la denuncia sismica di cui all'art. 93 del D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i. – D.G.R. n. 61-11017 del 17 novembre 2003.

Dichiarano di essere informati ad autorizzare la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 ( Codice in materia di protezione dei dati personali ).

Letto, confermato e scritto,

Data \_\_\_\_\_

I DICHIARANTI

Il tecnico progettista

\_\_\_\_\_

Il proprietario

\_\_\_\_\_

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione _____ _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____
Data _____ Il dipendente addetto	Data _____ Firma del dichiarante
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.