



## Amministrazione destinataria

Città di Cirié

### Ufficio destinatario

Ufficio Edilizia Privata

## Certificato di fine lavori

### Il sottoscritto direttore dei lavori strutturale

☐ incaricato anche come direttore dei lavori architettonici

|                          |                      |                             |                               |
|--------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Titolo                   | Cognome              | Nome                        | Codice Fiscale                |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Data di nascita          | Sesso                | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Possesso Partita IVA     | Partita IVA          | Albo o Ordine               | Sezione                       |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Regione                  | Provincia            | Numero iscrizione           |                               |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Sede Professionale       |                      |                             |                               |
| Provincia                | Comune               | Indirizzo                   | Civico                        |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Barrato                  | Interno              | Scala                       | Piano                         |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| SNC                      | CAP                  |                             |                               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |                             |                               |
| Telefono cellulare       | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

### ☐ e il sottoscritto direttore dei lavori architettonico

*(solo se diverso dal direttore dei lavori strutturale)*

|                          |                      |                             |                               |
|--------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Titolo                   | Cognome              | Nome                        | Codice Fiscale                |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Data di nascita          | Sesso                | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Possesso Partita IVA     | Partita IVA          | Albo o Ordine               | Sezione                       |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Regione                  | Provincia            | Numero iscrizione           |                               |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Sede Professionale       |                      |                             |                               |
| Provincia                | Comune               | Indirizzo                   | Civico                        |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Barrato                  | Interno              | Scala                       | Piano                         |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| SNC                      | CAP                  |                             |                               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |                             |                               |
| Telefono cellulare       | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

## e il sottoscritto costruttore

|                                                                                                        |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                          |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome                                                                                                |        | Nome           |                             |                             | Codice Fiscale |                               |                               |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                          |     |
| Data di nascita                                                                                        |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             |                | Cittadinanza                  |                               |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                          |     |
| Residenza                                                                                              |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                          |     |
| Provincia                                                                                              | Comune | Indirizzo      |                             | Civico                      | Barrato        | Interno                       | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|                                                                                                        |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                                     |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                |                               | Posta elettronica certificata |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                          |     |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                          |     |
| Ruolo                                                                                                  |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                          |        |                |                             |                             |                | Tipologia                     |                               |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                          |     |
| Sede legale                                                                                            |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                          |     |
| Provincia                                                                                              | Comune | Indirizzo      |                             | Civico                      | Barrato        | Interno                       | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|                                                                                                        |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                                                                         |        |                |                             | Partita IVA                 |                |                               |                               |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                          |     |
| Telefono                                                                                               |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |                | Posta elettronica certificata |                               |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                               |        |                |                             |                             | Provincia      | Numero Iscrizione             |                               |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |                          |     |

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|  |
|--|
|  |
|--|

## in relazione alla denuncia lavori ed eventuali varianti

|            |      |
|------------|------|
| Protocollo | Data |
|            |      |
|            |      |
|            |      |

## riguardante l'immobile sito in

|                                                                                                                       |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana                                                                                | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|                                                                                                                       |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                                                                                                             | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                       |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
| il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili                                                      |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
| Destinazione d'uso principale                                                                                         |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|                                                                                                                       |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |

## CERTIFICANO

che i lavori strutturali sono terminati in data

Data fine lavori strutturali

### DICHIARAZIONI

I sottoscritti, consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e degli articoli 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadranno dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

- ☒ che i lavori sono stati eseguiti nel rispetto del decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 e delle norme tecniche emanate ai sensi degli articoli 52 e 83 del Decreto medesimo, nonché con perfetta rispondenza al progetto depositato, nell'ambito delle rispettive competenze

#### Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni:

Note

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento

☐ copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ciriè

Luogo

Data

il direttore dei lavori strutturale

il direttore dei lavori architettonico

il costruttore