

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione _____
Identificativo SUAP: _____

DICHIARAZIONE ASSEVERATA DI CONFORMITA' TECNICA

IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza		Partita iva	
	- ▼				
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Studio professionale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
In qualita di					
- ▼					
Iscritto all'ordine/collegio		Provincia		Numero	
- ▼					

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e dagli artt. 483 e 489 C.P., in riferimento alla Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.) presentata da

ASSEVERA

che i locali ubicati in					
Comune					CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Num. civico	Scala	Piano Interno

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>				

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>				

ELENCO ALLEGATI

Allegato	
<input type="checkbox"/>	Planimetria dei locali in scala 1:100 datata e firmata dal tecnico, comprensiva di destinazione di ogni ambiente, con l'indicazione delle singole superfici
<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia del documento di identità in corso di validità del tecnico
<input type="checkbox"/>	Altri allegati

E
L
L
I
M
I
S
C
A
F