



**Comune
di Verona**

Area Gestione del Territorio
Sportello Unico per Edilizia ed Imprese

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DA ALLEGARE A PROGETTI IN SANATORIA

ai sensi dell'art. 47 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

per tutte le tipologie di pratiche (edilizia residenziale, produttiva e altre destinazioni d'uso), inviare esclusivamente on line,
con firma digitale, tramite lo **Sportello Telematico Edilizia e SUAP**

IL SOTTOSCRITTO	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
nato a	
Prov.	
il	
residente a	
Prov.	
CAP	
in Via	
Civ.	
Tel	
fax	
cell	
Casella Posta Elettronica Certificata	
nella sua veste di LEGALE RAPPRESENTANTE della Società/Persona Giuridica/Condominio	
Partita IVA	
Denominazione	
con Sede Legale a	
Prov.	
CAP	
in Via	
Civ.	
Tel	
fax	
cell	
Casella Posta Elettronica Certificata	

in qualità di relativamente alla pratica:
(indicare tipo, numero e anno)

n. anno

intestata a

relativamente all'immobile, oggetto dell'intervento, ubicato a Verona: in Via/Piazza:

n. /

avente ad oggetto

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sotto la propria esclusiva responsabilità consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/00 le sanzioni previste dal codice Penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

- che le opere abusive consistenti in:

1)

2)

3)

altro:

- sono state realizzate in data (indicare l'epoca corrispondente agli abusi nell'ordine sopra indicato):

1a) 2a) 3a)

altro

- che i responsabili sono (indicare i nominativi):

☐ **COMMITTENTE**

Codice Fiscale

Cognome Nome

nato a Prov. il

residente a Prov. CAP

in Via Civ. /

☐ **DIRETTORE LAVORI**

Codice Fiscale

Cognome Nome

nato a Prov. il

residente a Prov. CAP

in Via Civ. /

☐ **IMPRESA ESECUTRICE**

Partita IVA

Codice Fiscale

Denominazione

con Sede Legale a Prov. CAP

in Via Civ. /

il cui **legale rappresentante** è il sig.:

Cognome Nome
Codice Fiscale
nato a Prov. il
residente a Prov. CAP
in Via Civ. /

Verona, li

FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B. Si ricorda che alla dichiarazione deve essere obbligatoriamente allegata **COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'** del **sottoscrittore** ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Gentile signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs 196/2003), la informiamo che:

- i dati personali ed anche sensibili, da Lei forniti, verranno trattati per le finalità istituzionali volte allo svolgimento e conclusione dei procedimenti edilizi ai sensi del D.P.R. 380/01 ed altre normative in materia, presentate nel rispetto di leggi e regolamenti; Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Verona, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità; titolare del trattamento è il Comune di Verona; Responsabile del trattamento per il Coordinamento Edilizia Privata e per lo Sportello Unico Attività Produttive è il Dirigente Dott. Giovanni Uderzo;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio, in caso di mancato conferimento la domanda di cui sopra l'ufficio non potrà procedere nelle pratiche edilizie presentate;
- I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati o diffusi esclusivamente nei limiti previsti da norme di legge o regolamento;
- Lei potrà esercitare, in ogni momento e rivolgendosi al responsabile indicato, i diritti di cui all'art. 7 del Codice nei confronti del titolare del trattamento e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione di dati erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.