Comune di Trasacco (AQ)

Piazza Mazzini - c.a.p. 67059
TEL. 0863/931120 FAX 0863/931240
C.F. 00167260660
E-Mail info@comune.trasacco.aq.it

Al Sig. Sindaco del Comune di Trasacco

| **COMUNICAZIONE OPERE DI ORDINARIA MANUTENZIONE** |

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. .....

In qualità di, ...

Del fabbricato sito in località .....n°.....

Comunica:

Ai sensi e per gli effetti dell'art.26 della Legge n.47/85 e successive modificazioni ed integrazioni, di dare inizio in data ..... all' esecuzione di opere interne al suddetto fabbricato

Dichiara sotto la propria responsabilità:

1) Che le opere appresso descritte non sono eseguite contemporaneamente ad altre opere esterne che necessitano di autorizzazione/concessione edilizia.
2) Che le opere sono conformi alle norme tecniche vigenti dell'attuale piano regolatore.
3) Che non sono soggetti a particolari vincoli architettonici o in caso contrario hanno attenuto il preventivo nulla osta dall'ente preposto.
4) Non comportano aumento delle superfici utili e del numero di unità immobiliari

(Descrizione delle opere) .....
.....
.....
.....
.....
.....

Alla presente si allegano i seguenti documenti

.....

.....

.....

Dichiaro 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. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veriteriere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Trasacco lí, ... Il Dichiarante .....