SPAZIO RISERVATO ALLO S.U.E.				SPAZIO RIS	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO		
DICH			ESTANTE LA CON AUTORIZZAZION				
	ESEGUI	IIE ALL A	AUTORIZZAZION	E PAESAGGIS	IICA		
II/La sottos	critto/a						
cognome e nome				codice fiscale			
QUALIFICA	albo professiona	le	provincia		n° iscrizione		
	via, piazza, local	lità			n° civ. n° int		
STUDIO							
	codice postale	città			prov.		
RECAPITI	telefono		cellulare	fax			
	casella di posta elettronica certificata						
			DICHIARA				
-	-		severazione viene comp				
	_		i sensi degli artt. 359 amministrative e penali				
non veritier	_						
☑ che in d	lata		na effettuato la verifica	dello stato dell'imm	obile ubicato in:		
via, piazza, STRADARIO		via, piazza, località	I		n° civ. n° int		
		foglio	particelle				
CATASTO TERRENI							
CATASTO FABBRICATI		foglio	particella	subalterni			
		1		I			
nteressato	sotto il pr	ofilo paesa	aggistico da Autorizza	zione n°de	el		
PRATICA/E E	DILIZIA/E:						

attest_conform_paesag_01_2014.doc 1/2

per lavori riguardanti:
ASSEVERA
la conformità delle opere realizzate all'Autorizzazione Paesaggistica sopra indicata, comprovata
dalla documentazione fotografica di dettaglio relativa allo stato finale dei lavori, con indicazione
della data di riferimento.
5.
Data (timbro) Firma
<u>Informativa ai sensi della Legge 196/2003 per il trattamento dei dati personali</u> I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati
esclusivamente per tale scopo.
VALUTAZIONI DA PARTE DELL'U.O. TUTELA DEL PAESAGGIO
Data Firma del RESPONSABILE