Al Comune di

Pratica edilizia Del *| | | | | | | | |*

Protocollo

SUAP

 SUE

*Indirizzo PEC / Posta elettronica*

□ COMUNICAZIONE FINE LAVORI

*da compilare a cura del SUE/SUAP*

COMUNICAZIONE FINE LAVORI

***DATI DEL TITOLARE (in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell’allegato “SOGGETTI COINVOLTI”)***

Cognome e Nome

codice fiscale *| | | | |\_\_| | |\_\_|\_\_| | | |\_\_| | |\_\_|*

nato a

prov. *| | |* stato

nato il *| | | | |\_\_| | |\_\_|*

residente in

prov. *| | |* stato

indirizzo

n.

C.A.P. *| | | | | |*

PEC / posta

elettronica

Telefono fisso /

cellulare

***DATI DELLA DITTA O SOCIETA’ (eventuale)***

in qualità di

della ditta /

società

codice fiscale /

p. IVA *| | | | |\_\_| | |\_\_|\_\_| | | |\_\_| | |\_\_|*

Iscritta alla

C.C.I.A.A. di

prov. *| | |* n. *| | | | | | |\_\_|*

con sede in

prov. *| | |* indirizzo

PEC / posta

elettronica

C.A.P. *| | | | |\_\_|*

Telefono fisso /

cellulare

***DATI DELPROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)***

Cognome Nome

codice fiscale | | | | | | |\_\_| | |\_\_| | | | | | |

Nato/a a prov. |\_\_|\_\_| Stato

il | | |/| | |/| | | | |

residente in prov. | | | Stato

indirizzo

n.

C.A.P. | | | | | |

PEC / posta elettronica

Telefono fisso / cellulare

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

|  |
| --- |
| **CON RIFERIMENTO ALL’IMMOBILE:** |
| **UBICAZIONE DELL'IMMOBILE** | COMUNE DI | C.A.P.*| | | | | |* |
| INDIRIZZO | N.° |
| SCALA | PIANO | INTERNO |

**COMUNICA**

che **in data** / / i lavori sono stati ultimati

□ completamente

□ in forma parziale come da planimetria allegata

**che il titolo e/o comunicazione che ha legittimato l’intervento è il seguente (\*):**

 prot./n. del / / i

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del d.P.R.

445/2000).

Data e luogo Il/I Dichiarante/i

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall’art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento**. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento**. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione**. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 (“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”) ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).

**Diritti**. L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall’art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di

SOGGETTI COINVOLTI

***1. TITOLARI*** *(compilare solo in caso di più di un titolare)*

Cognome e

Nome

codice fiscale *| | | | | | | | | |\_\_| | | | | | |*

*(I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l’intervento)*

nato a

prov. *| | |* stato

nato il *| | | | | | | | |*

residente in

prov. *| | |* Stato

Indirizzo

n.

C.A.P. *| | | | | |*

posta elettronica

Cognome e

Nome

codice fiscale *| | | | | | | | | |\_\_| | | | | | |*

*(I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l’intervento)*

nato a

prov. *| | |* stato

nato il *| | | | | | | | |*

residente in

prov. *| | |* Stato

Indirizzo

n.

C.A.P. *| | | | | |*

posta elettronica

*(I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l’intervento)*

Data e luogo Il/I Dichiarante/i

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall’art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento**. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento**. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione**. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 (“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”) ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).

**Diritti**. L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall’art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di

**Quadro Riepilogativo della documentazione1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Atti allegati | Denominazione allegato | Quadro informativo di riferimento | Casi in cui è previsto l’allegato |
|  | Procura/delega | - | Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione |
|  | Ricevuta di versamento dei diritti di | - | Se previsto |
|  | Copia del documento di identità del/i titolare/i | - | Solo se i soggetti coinvolti non hanno sottoscritto digitalmente e/o in assenza di procura/delega |
|  | Copia di elaborato planimetrico del progetto con eventuali varianti depositato in Comune con individuazione delle opere parzialmente concluse | - | Sempre obbligatorio in caso di lavori ultimati |

segreteria(\*)

Il/I Dichiarante/i