DICHIARAZIONE PROCURATORE DI CORRISPONDENZA DELLA/E COPIA/E CARTACEA/E DEGLI ELABORATI GRAFICI – "COPIA DI CORTESIA" - ALLE TAVOLE INVIATE TRAMITE PROCEDURA DIGITALE - CPORTAL

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 - ALLEGATO alla CONSEGNA DELLA COPIA DI CORTESIA

TECNICO: □ PROGETTISTA / □ DIRETTORE LAVORI / □ ALTRO

COGNOME …… **NOME** ……

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

iscritto all'Albo/Collegio …… **della Provincia di** ……. **n°**……...

nato a ……..…… **prov.** …..… **Stato** ……..…… **nato il** ……. / ……. / ……

residenza in ……..…… **prov.** …..… **Stato** ……..……

indirizzo …… **n.** ……. **CAP** ……..

domicilio in (1) ……..…… **prov.** …..… **Stato** ……..……

indirizzo (1) ……..…… **n.** ……. **CAP** ……..

PEC ……..……..…… **/ email** ……..……..…….....

(scrivere chiaramente)

Telefono fisso / cellulare ……

(1) se differente dalla residenza

DICHIARAZIONI

Il Procuratore consapevole/i delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n°445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'articolo 75 del d.P.R. n°445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che **n°**__ **COPIA CARTACEA** degli **ELABORATI GRAFICI** ("***COPIA DI CORTESIA")*** ***consegnata*** **in data odierna** ___ / ___ / _____ **presso** il **S.U.E.**,

E' PERFETTAMENTE CONFORME

alle ☐ **TAVOLE GRAFICHE** o alle ☐ **TAVOLE A SUCCESSIVA INTEGRAZIONE**

presentate TRAMITE PROCEDURA DIGITALE in **data** ___ / ___ / _____

e protocollata in **data** ___ / ___ / _____ **Prot. Gen. n°**_____ riferite a

☐ **RICH. PARERE PREVENTIVO /** ☐ **SANATORIA** **n°**_____ **/** _____

☐ **SCIA /** ☐ **SCIA alt. PDC /** ☐ **PDC /** ☐ **SANATORIA** **n°**_____ **/** _____

☐ **PDC ACCERTAMENTO CONFORMITA' /** ☐ **SANATORIA** **n°**_____ **/** _____

FIRMA

(come documento identità)

_____

N.B.: gli **ELABORATI GRAFICI DEVONO ESSERE FIRMATI SOLO DAL PROCURATORE**