



P.zza Piave n. 38-39  
52018 – Castel S. Niccolò (AR)  
Tel.: 0575/571016  
Fax: 0575/571026  
Email:smilli@casentino.toscana.it  
Cod.Fisc. e P.Iva: 00133400515

Via Pieve, 45  
52010 – Montemignaiò (AR)  
Tel.: 0575/542444  
Fax: 0575/542382  
Email: stefanomilli@casentino.toscana.it  
Cod.Fisc. e P.Iva: 00268100518



**COMUNE DI CASTEL SAN NICCOLO'**

**COMUNE DI MONTEMIGNAIO**

( Provincia di Arezzo )

**GESTIONE ASSOCIATA DEGLI UFFICI TECNICI**

**Area Urbanistica e Assetto del Territorio**

**Pratica relativa al COMUNE DI CASTEL S. NICCOLO'**

**EDILIZIA – ULTIMAZIONE LAVORI, ATTESTAZIONE DI CONFORMITÀ ED EVENTUALE VARIANTE IN CORSO D'OPERA**

[ ] **COMUNE DI CASTEL SAN NICCOLO'**  
Gestione Associata degli Uffici Tecnici tra i  
Comuni di Castel S. Niccolò e Montemignaiò  
P.zza Piave n. 39  
52018 CASTEL S. NICCOLO' (AR)  
(1 copia in carta semplice)

[ ] **Sportello Unico per le Attività produttive (SUAP)**  
c/o Comunità Montana del Casentino  
Via Roma n. 203  
PONTE A POPPI  
(2 copie in carta semplice)

**PRATICA EDILIZIA INTESATA A** (Indicare Cognome/Nome o Impresa)

.....

**1. Comunicazione di ultimazione dei lavori**

**Attestazione di conformità delle opere al progetto contenuto nel titolo abilitativo**

[ ] Variante in corso d'opera art. \_\_\_\_\_ comma \_\_\_\_\_ L.R. n. 1/2005

**2. Pratiche edilizie di riferimento:**

..... n..... del .....

..... n..... del .....

..... n..... del .....

..... n..... del .....

..... n..... del .....

**3. Professionista abilitato incaricato della redazione dell'attestazione di conformità**

cognome..... nome.....

nato/a a ..... prov. ....il .....

cittadinanza italiana ovvero.....

C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**

residente nel comune di .....prov.....c.a.p.....

via/piazza..... n.c. ....

tel.....fax..... cell.....

e-mail.....@ ..... [ ] (barrare se certificata)

iscritto all'ordine/collegio..... della

provincia di ..... con il n. ....

studio professionale nel comune di .....prov.....c.a.p.....

(in caso di altri professionisti compilare la scheda A in allegato al presente modello)

**attesta/no**

sotto la propria responsabilità, assumendo la qualità di persona incaricata di pubblico servizio ai sensi della L.R. 1/2005, in piena conoscenza delle proprie responsabilità ai sensi degli artt.359 e 481 del Codice Penale, consapevole/i che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

- che i lavori eseguiti all'area o all'immobile relativo alle pratiche edilizie di cui al punto 2 **sono terminati** in data odierna ovvero in data .....
- che la comunicazione di ultimazione dei lavori avviene **entro il termine di validità** dello stesso titolo abilitativo
- che i lavori **sono ultimati in tutte le loro parti**, comprese le opere accessorie di finitura, le sistemazioni esterne, ovvero che l'edificio soddisfa le condizioni per l'attestazione di abitabilità o agibilità, qualora sia contestualmente attestata;
- che l'intervento mantiene invariati tutti gli elementi indicati (rispetto alla eventuale numerazione civica provvisoria ed in merito all'aggiornamento cartografico-catastale):
  - numero e ubicazione degli accessi carrai e pedonali
  - numero e posizione degli accessi dell'edificio nonché degli accessi interni
  - non dà luogo a destinazioni d'uso che necessitino modificazioni alla numerazione civica in atto
  - sagoma dell'immobile

OVVERO: .....  
.....  
.....

- che i lavori **sono CONFORMI** alle pratiche edilizie di cui al punto 2 del presente documento ed alla eventuale variante in corso d'opera presentata ai sensi della L.R. 1/2005 presentata contestualmente alla presente attestazione;

Altro: .....  
.....  
.....

**4. Avente titolo** (in caso di ulteriori aventi titolo compilare l'allegato B del presente modello)

- già comunicato al momento del deposito/rilascio dell'atto abilitativo OVVERO altro avente titolo per sopravvenuta voltura:

cognome..... nome.....  
nato/a a ..... prov. ....il .....  
cittadinanza italiana ovvero.....  
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**  
residente nel comune di .....prov.....c.a.p.....  
via/piazza..... n.c. ....  
tel.....fax..... cell.....  
e-mail.....@ ..... [ ] (barrare se certificata)  
in qualità di proprietario/comproprietario ovvero [ ] .....  
inoltre quale legale rappresentante ovvero [ ] .....  
della società ovvero ..... con denominazione o ragione sociale.....  
con sede legale ovvero [ ] amministrativa nel comune di ..... prov....  
c.a.p..... tel..... fax.....  
tel.....fax..... cell.....  
e-mail.....@ ..... [ ] (barrare se certificata)  
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**  
P.IVA .....



## Allegato A. Dichiarazione degli altri professionisti incaricati

I sottoscritti

cognome..... nome.....  
nato/a a ..... prov. ....il .....  
cittadinanza italiana ovvero.....  
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**  
residente nel comune di .....prov.....c.a.p.....  
via/piazza..... n.c. ....  
tel.....fax..... cell.....  
e-mail.....@ ..... [ ] *(barrare se certificata)*  
iscritto all'ordine/collegio..... della  
provincia di ..... con il n. ....  
studio professionale nel comune di .....prov.....c.a.p.....

cognome..... nome.....  
nato/a a ..... prov. ....il .....  
cittadinanza italiana ovvero.....  
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**  
residente nel comune di .....prov.....c.a.p.....  
via/piazza..... n.c. ....  
tel.....fax..... cell.....  
e-mail.....@ ..... [ ] *(barrare se certificata)*  
iscritto all'ordine/collegio..... della  
provincia di ..... con il n. ....  
studio professionale nel comune di .....prov.....c.a.p.....

sotto la propria responsabilità, assumendo la qualità di persona incaricata di pubblico servizio ai sensi della L.R.1/2005, in piena conoscenza delle proprie responsabilità ai sensi degli artt.359 e 481 del Codice Penale, consapevole/i che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

**fanno proprie le dichiarazioni e le attestazioni contenute nei punti 1, 2, 3, 4, 5**

In fede, li .....

**timbro e firma del professionista incaricato .....**

*(Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)*

**timbro e firma del professionista incaricato .....**

*(Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)*

La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.

## Allegato B. Indicazione degli altri aventi titolo

cognome..... nome.....  
nato/a a ..... prov. ....il .....  
cittadinanza italiana ovvero.....  
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**  
residente nel comune di .....prov.....c.a.p.....  
via/piazza..... n.c. ....  
tel.....fax..... cell.....  
e-mail.....@ ..... [ ] *(barrare se certificata)*  
in qualità di proprietario/comproprietario ovvero [ ] .....  
inoltre quale  
quale legale rappresentante ovvero [ ] .....  
della società ovvero ..... con denominazione o ragione  
sociale.....  
con sede legale ovvero [ ] amministrativa nel comune di ..... prov.....  
c.a.p..... tel..... fax.....  
tel.....fax..... cell.....  
e-mail.....@ ..... [ ] *(barrare se certificata)*  
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**  
P.IVA .....

cognome..... nome.....  
nato/a a ..... prov. ....il .....  
cittadinanza italiana ovvero.....  
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**  
residente nel comune di .....prov.....c.a.p.....  
via/piazza..... n.c. ....  
tel.....fax..... cell.....  
e-mail.....@ ..... [ ] *(barrare se certificata)*  
in qualità di proprietario/comproprietario ovvero [ ] .....  
inoltre quale  
quale legale rappresentante ovvero [ ] .....  
della società ovvero ..... con denominazione o ragione  
sociale.....  
con sede legale ovvero [ ] amministrativa nel comune di ..... prov.....  
c.a.p..... tel..... fax.....  
tel.....fax..... cell.....  
e-mail.....@ ..... [ ] *(barrare se certificata)*  
C.F..... **(OBBLIGATORIO L. 311/2004)**  
P.IVA .....

In fede, lì .....

**l'avente titolo.....**

*(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)*

La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.