**PO FEAMP 2014/2020**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**TECNICO ABILITATO**

 **(Art.** **47** **D.P.R.** **28** **dicembre** **2000,** **n.** **445)**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto tecnico incaricato dal beneficiario: |  |
| Cognome |  | Nome |  |
| Luogo e data di nascita:        |
| Indirizzo / sede legale: |  |
| Comune:       | Prov: | Cap: |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|    | che per l’intervento nulla osta all’ottenimento ed al rilascio di tutti i permessi e le autorizzazioni |
|  |  necessarie; |
|    | che per l’intervento non sono necessari permessi o autorizzazioni e che nulla osta alla immediata |
|  | cantierabilità delle opere previste. I permessi e nulla osta, ove necessari, saranno prodotti |
|  | contestualmente alla Comunicazione di Inizio Lavori dell’opera soggetta ad autorizzazione; |
|  |  |
|    | Altro: |       |
|  |  |       |

 |

di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla “Informativa generale privacy” ai sensi dell’art. 13 del G.D.P.R.

**ESTREMI** **DOCUMENTO** **DI** **RICONOSCIMENTO** ***(di cui si allega fotocopia)***

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di documento:       | Numero documento:       |
| Rilasciato da:       | il:       |
| Data di scadenza:       |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| *(luogo)* |  | *(data)* |

IN FEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Timbro e Firma leggibile del rappresentante legale o del beneficiario)*

*Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*