

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



## Dichiarazione di conformità dell'opera al progetto

### il sottoscritto professionista abilitato

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### in relazione al procedimento edilizio

Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)	Protocollo	Data

### ulteriori procedimenti riguardanti l'immobile

Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)	Protocollo	Data

### in relazione al procedimento edilizio riguardante l'immobile sito in

(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

consapevole di assumersi la qualità di persona incaricata di un servizio di pubblica necessità ai sensi dell'articolo 359 e dell'articolo 481 del Codice Penale e consapevole che, in caso di false attestazioni, sarà data contestuale notizia all'autorità giudiziaria ed al Consiglio dell'Ordine professionale di appartenenza al fine di applicare i provvedimenti conseguenti previsti per legge,

**ASSEVERA**

di aver accertato l'ultimazione delle opere e che le stesse sono conformi rispetto al progetto ed alle sue varianti, nonchè alle relazioni tecniche e tavole tecniche allegate ai titoli abilitativi citati nel modulo principale della comunicazione di fine lavori, nonchè agli strumenti urbanistici attuativi ed ai Regolamenti comunali vigenti o adottati e alle norme igienico-sanitarie e di sicurezza.

Udine

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**