|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **In allegato alla dichiarazione di****Codice fiscale** |  |

**Agibilità, dichiarazione del professionista**

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto professionista incaricato** |
| Titolo | Cognome | Nome | Codice fiscale |
|  |  |  |  |
| Data di nascita | Sesso (M/F) | Cittadinanza | Luogo di nascita |
|  |  |  |  |
| P.IVA | Albo o Ordine | Provincia | Numero iscrizione |
|  |  |  |  |
| Studio professionale |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | CAP |
|  |  |  |  |  |
| Telefono | Fax | E-mail | PEC |
|  |  |  |  |
| **In merito al procedimento riguardante l’immobile sito in**  |
| **Riguardante l’immobile sito in** |
| Tipo | Codice catastale | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria |
|  |  |  |  |  |  |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Piano |
|  |  |  |  |  |

Ai sensi del comma 1 dell’art. 24 del D.P.R. 06/06/2001, n. 380, sotto la propria responsabilità civile e penale

**ASSEVERA**

La sussistenza delle condizioni di agibilità e la conformità delle opere al progetto presentato

|  |
| --- |
| **ELENCO DEGLI ALLEGATI***(barrare gli allegati i fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)* |
| **🞎** | Copia del documento d’identità *(da non allegare se l’istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte ad un pubblico ufficiale)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Luogo** | **Data** | **Il dichiarante** |
| *I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla privacy (D.Lgs 30/06/2003, n. 196)* |