

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

A	Cognome		Nome		
	Nato a	il	Prov.		
	Residente in		Prov.	CAP	
	Via/piazza			n.	
	Tel.	Fax	Cod. fisc.		
A2	IN QUALITA' DI				
	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante		<input type="checkbox"/> Titolare dell'impresa		
	<input type="checkbox"/> Amministratore della società o ditta collettiva		<input type="checkbox"/> Presidente cooperativa		
	<input type="checkbox"/> Proprietario		<input type="checkbox"/> Altro:		
A3	DELLA				
	Forma giuridica *	Denomin.**			
	Sede legale nel Comune di			Provincia	
	Via/piaz.	N. civico		CAP	
	Partita IVA	Codice Fiscale			
<i>Note:</i> * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività;					

Il/la sottoscritto/a essendo a conoscenza delle sanzioni penali richiamate dagli Art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000 in caso di falsità in atti e dichiarazione mendaci,

DICHIARA

<p>di avere titolo a poter recapitare le acque reflue in uscita dall'edificio indicato nella domanda di autorizzazione, per tutto il percorso fino all'immissione nel ricettore così come indicato negli elaborati tecnici allegati;</p> <p align="center"><i>DICHIARA, INOLTRE</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - di sollevare il Comune da responsabilità nei confronti di terzi; - che l'intervento da realizzare con il presente atto non reca pregiudizio ai diritti di terzi; - di essere a conoscenza delle sanzioni previste nel caso di presentazione di dichiarazioni mendaci o descrizioni non conformi al vero; <p>di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03 che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.</p>

Firma del Dichiarante*

Data e luogo

** Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica*