

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Generalità Contraente

Cognome _____ Nome _____

Provincia/Stato di Nascita _____ Luogo _____ Data (gg/mm/aaaa) _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Numero Civico _____

Provincia _____ Comune _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____ Email _____

Generalità Azienda

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Sede Legale sita in _____ Numero Civico _____

Provincia _____ Comune _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____ Email _____

richiedente il contratto di somministrazione

Fornitura

Tipo	indirizzo	Numero Civico	Provincia	Comune	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARA

sotto la propria personale ed esclusiva responsabilità e con riferimento all'Art. 45 della Legge 28.02.1985 N. 47 e succ. modificazioni che l'immobile per cui è stata richiesta la fornitura

È STATO COSTRUITO IN DATA ANTERIORE AL 30 GENNAIO 1977 ed è in regola con le disposizioni di cui all'art. 45 della legge n. 47 del 28.02.85 e dell'art. n. 90 della legge n. 61 del 27.06.85, regolanti rispettivamente la sussistenza della concessione edilizia e dei certificati di abitabilità/agibilità.

È STATO EDIFICATO NEL RISPETTO DELLA CONCESSIONE EDILIZIA N. _____ DEL _____
RILASCIATA DAL SINDACO DEL COMUNE DI _____

È STATA PRESENTATA DOMANDA DI CONCESSIONE EDILIZIA IN SANATORIA N. _____ DEL _____
AL SINDACO DEL COMUNE DI _____

E SI È PROVVEDUTO AL VERSAMENTO DELLA OBLAZIONE PREVISTA, IN CONFORMITÀ ALL'ART. 45 DELLA LEGGE 28.2.85 N. 47 E
SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, IN DATA _____

È STATA OTTENUTA CONCESSIONE SANATORIA N. _____ DEL _____
RILASCIATA DAL SINDACO DEL COMUNE DI _____

È STATA PRESENTATA DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ AL COMUNE DI _____ IN DATA _____

È STATA PRESENTATA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ EDILIZIA (S.C.I.A.) AL COMUNE DI _____
IN DATA _____

È STATA PRESENTATA COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ ASSEVERATA (CIA ASSEVERATA) AL COMUNE DI _____
IN DATA _____

DATA _____

FIRMA CLIENTE _____

(Timbro e firma del rappresentante per clienti non persone fisiche)

Allegato: Fotocopia documento di identità valido (Art. 38 L.445/00)