COMUNE DI SCIACCA Libero Consorzio Comunale di Agrigento **UFFICIO :** TECNICO COMUNALE – DIP. A.T. Settore Programmazione e att. ECONOMICHE SERVIZIO SPORTELLO UNICO ATT. PRODUTTIVE	Protocollo ∟∟∟∟∟ data ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟ **ALLO SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE** **92019 SCIACCA** Pec: protocollo@comunedisciacca.telecompost.it COMUNICAZIONE FINE LAVORI da compilare a cura del *SUAP*

COMUNICAZIONE FINE LAVORI

DATI DEL TITOLARE (in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

nato a _____ Prov. ∟∟ Stato ∟∟ nato il ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

residente in _____ Prov. ∟∟ Stato ∟∟

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. ∟∟∟∟∟

PEC _____

posta elettronica _____

Telefono fisso ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟ Cellulare ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

DATI DELLA DITTA O SOCIETA' (eventuale)

in qualità di _____

della ditta / società _____

codice fiscale / p. IVA _____

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. ∟∟ num _____

con sede in _____ prov. ∟∟

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. ∟∟∟∟∟

PEC _____

posta elettronica _____

Telefono fisso ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟ Cellulare ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

DATI DELPROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

nato a _____ Prov. ∟∟ Stato ∟∟ nato il ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

residente in _____ Prov. ∟∟ Stato ∟∟

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. ∟∟∟∟∟

PEC _____

posta elettronica _____

Telefono fisso ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟ Cellulare ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

CON RIFERIMENTO ALL'IMMOBILE:			
UBICAZIONE DELL'IMMOBILE	COMUNE DI SCIACCA		C.A.P.
	INDIRIZZO		N.
	SCALA	PIANO	INTERNO

COMUNICA

che in data ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟ i lavori sono stati ultimati

completamente

in forma parziale come da planimetria allegata

che il titolo e/o comunicazione che ha legittimato l'intervento è il seguente :

prot./n. ∟∟∟∟∟ del ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del d.P.R. 445/2000).

Data e luogo Il/I Dichiarante/i

Sciacca _____ _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP di SCIACCA

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI (*compilare solo in caso di più di un titolare*)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

(I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l'intervento)

nato a _____ prov. ∟∟ stato ∟∟

residente in _____ prov. ∟∟ stato ∟∟

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. ∟∟∟∟∟

posta elettronica _____

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

(I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l'intervento)

nato a _____ prov. ∟∟ stato ∟∟

residente in _____ prov. ∟∟ stato ∟∟

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. ∟∟∟∟∟

posta elettronica _____

(I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l'intervento)

(I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l'intervento)

Data e luogo Il/I Dichiarante/i

_____ _____

(I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l'intervento)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di SCCIACCA

Quadro Riepilogativo della documentazione[1]

Atti allegati	Denominazione allegato	Quadro informativo di riferimento	Casi in cui è previsto l'allegato
☐	Procura/delega	-	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
☐	Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria (*)	-	Se previsto
☐	Copia del documento di identità del/ititolare/	-	Solo se i soggetti coinvolti non hanno sottoscritto digitalmente e/o in assenza di procura/delega
☐	Copia di elaborato planimetrico del progetto con eventuali varianti depositato in Comune con individuazione delle opere parzialmente concluse	-	Sempre obbligatorio in caso di lavori ultimati

Il/I Dichiarante/i

[1] Il presente quadro riepilogativo può essere predisposto in "automatico" dal sistema informativo.