

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



## Certificato di collaudo finale

### Il sottoscritto professionista abilitato

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

### in relazione al procedimento edilizio

| Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.) | Protocollo           | Data                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>ulteriori procedimenti riguardanti l'immobile</b>                                            |                      |                      |
| Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.) | Protocollo           | Data                 |
| <input type="text"/>                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### 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="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |                      |
|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      | SNC                      | CAP                  |
|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

consapevole di assumersi la qualità di persona incaricata di un servizio di pubblica necessità ai sensi dell'articolo 29 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380, 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, nonché alle relazioni tecniche e tavole tecniche allegate ai titoli abilitativi citati nel modulo principale della comunicazione di fine lavori.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che l'opera assentita ed ultimata

| <input type="radio"/> | non comporta variazione dell'iscrizione catastale                                                                                         |            |      |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|--|--|--|--|--|--|
| <input type="radio"/> | comporta variazione dell'iscrizione catastale e si comunicano gli estremi dell'avvenuta dichiarazione di aggiornamento catastale          |            |      |  |  |  |  |  |  |
|                       | <table><tr><th>Protocollo</th><th>Data</th></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> | Protocollo | Data |  |  |  |  |  |  |
| Protocollo            | Data                                                                                                                                      |            |      |  |  |  |  |  |  |
|                       |                                                                                                                                           |            |      |  |  |  |  |  |  |
|                       |                                                                                                                                           |            |      |  |  |  |  |  |  |
|                       |                                                                                                                                           |            |      |  |  |  |  |  |  |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

☐ altri allegati (specificare)

Samarate

Luogo

Data

il professionista abilitato