

Argelato
Bentivoglio
Castello D'Argile
Castel Maggiore
Galliera
Pieve di Cento
S.Giorgio di Piano
S.Pietro in Casale
(Provincia di Bologna)



Sportello Unico Attività Produttive
Sportello Unico Edilizia

Numero di protocollo

COMUNE DI _____

COMUNICAZIONE DI PROROGA ¹

DEL TERMINE PER L'INIZIO DEI LAVORI

inerente il seguente Permesso di Costruire:

NUMERO PROT.	DATA RILASCIO

inerente la seguente SCIA.:

NUMERO PROT.	DATA PRESENTAZIONE

inerente la seguente DIA:

NUMERO PROT.	DATA PRESENTAZIONE

DEL TERMINE PER LA FINE DEI LAVORI

inerente il seguente Permesso di Costruire:

NUMERO PROT.	DATA RILASCIO

inerente la seguente S.C.I.A.:

NUMERO PROT.	DATA PRESENTAZIONE

inerente la seguente D.I.A.:

NUMERO PROT.	DATA PRESENTAZIONE

¹ Ai sensi dell'art. 16, comma 2 (in caso di SCIA) e dell'art.19 comma 3 (in caso di Permesso di Costruire) della L.R. n. 15 del 30/07/2013 e s.m.i.

per l'intervento sito in

UBICAZIONE DELL'INTERVENTO - INDIRIZZO	NUMERO CIVICO
COMPARTO	LOTTO

Il sottoscritto titolare del titolo abilitativo citato

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE

in qualità di (per persone giuridiche):

PRESIDENTE / LEG. RAPPRESENTANTE / ECC.	RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA

valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale

DICHIARA

che il termine sopra indicato corrisponde al (indicare la data prevista)

E COMUNICA

la proroga del termine sopra indicato per la seguente motivazione:

DESCRIZIONE

per un periodo di mesi/anni (cancellare la voce non pertinente) e quindi fino al

Specifica:

DATI RELATIVI ALLA PROPRIETÀ (da compilare solo se diversa dal richiedente)

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		NUMERO CIVICO	
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	
TELEFONO FISSO	FAX	TELEFONO MOBILE	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA	

Il sottoscritto PROGETTISTA ABILITATO

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		NUMERO CIVICO	
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	
TELEFONO FISSO	FAX	TELEFONO MOBILE	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA	
COLLEGIO/ORDINE/ALBO		PROVINCIA	NUMERO DI ISCRIZIONE

ASSEVERA

che il titolo edilizio non è ancora scaduto e che a decorrere dalla data di inizio dei lavori non sono entrate in vigore contrastanti previsioni urbanistiche

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data .

IL DENUNCIANTE

_____²
(firma leggibile)

IL PROGETTISTA

(timbro e firma leggibile)

² Firma del Richiedente (e timbro della Ditta/Soc. eventuale). Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del Dipendente addetto incaricato del ricevimento, **occorre allegare copia fotostatica di un Documento di Identità.**