

## AUTORIZZAZIONE PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI

| RICHIEDENTE                                 |                      |   |  |
|---|----------------------|---|--|
| Cognome Nome                                | <input type="text"/> |   |  |
| Nato/a a                                    | <input type="text"/> | il  | <input type="text"/> Prov <input type="text"/> |
| Residente a                                 | <input type="text"/> | Via   | <input type="text"/> N. <input type="text"/>   |
| Codice Fiscale                              | <input type="text"/> |   |  |
| Recapiti telefonici ( <b>OBBLIGATORIO</b> ) | <input type="text"/> |   |  |
| Indirizzo E-mail                            | <input type="text"/> |   |  |
| In relazione al preventivo nr.              | <input type="text"/> | per l'esecuzione dei relativi lavori in via | <input type="text"/>                           |
| nel Comune di                               | <input type="text"/> |   |  |

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER IL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E/O FALSITÀ IN ATTI COSÌ COME STABILITO DALL'ART. 76 DEL DPR 28/12/2000 N° 445**

### DICHIARA

- DI AVERE OTTENUTO TUTTE LE SERVITÙ O DI AVERE ACQUISITO TUTTE LE AUTORIZZAZIONI DA PARTE DEI SOGGETTI TERZI NECESSARIE PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI RELATIVI AL PREVENTIVO IN OGGETTO**

### OPPURE

- CHE NON SIA NECESSARIA LA DEFINIZIONE DI SERVITÙ NÉ L'ACQUISIZIONE DI AUTORIZZAZIONE DA PARTE DI SOGGETTI TERZI, IN QUANTO HA LA DISPONIBILITÀ DEI LUOGHI E/O DEI LOCALI INTERESSATI DALL'ESECUZIONE DEI LAVORI RELATIVI AL PREVENTIVO IN OGGETTO**

Prende atto che Acque Veronesi darà corso ai lavori in virtù del contenuto della presente dichiarazione e si assume quindi la piena responsabilità delle conseguenze derivanti dalla mancanza della condizione sopra dichiarata.

| NOTA BENE  |
|--|
| 1) Il presente modulo deve essere debitamente compilato ed inviato o consegnato preso la sede di competenza contestualmente al pagamento del preventivo                            |
| 2) In caso di invio mediante fax/e-mail/posta o consegna alla reception allegare fotocopia documento di identità del sottoscrittore  |
| 3) In caso di presentazione allo sportello la presente dichiarazione ai sensi dell'Art. 38 DPR 445/2000 deve essere sottoscritta in presenza del dipendente Acque Veronesi addetto |

Data

Firma

## ATTENZIONE – SPAZIO RISERVATO ALL'OPERATORE DI ACQUE VERONESI

| AUTENTICAZIONE  |                            |
|---|----------------------------|
| Agli effetti dell'articolo 38 del DPR 28/12/2000 n°445 si attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal Sig./Sig.ra <input type="text"/> |                            |
| Da me personalmente conosciuto/identificato con <input type="text"/>  |                            |
| Data <input type="text"/>   | Firma <input type="text"/> |

Ricevuto a mano in data \_\_\_\_\_ Firma addetto Reception/Angolo Informazioni \_\_\_\_\_