



COMUNE DI TRAVERSETOLO

COMUNICA

* la proroga di _____ mesi¹ del termine di ultimazione dei lavori, quindi posticipato al _____, per le seguenti motivazioni:

*

3 • EVENTUALE DELEGA ALLA PRESENTAZIONE PER VIA TELEMATICA

↓ (spuntare se ricorre il caso)



Viene delegato il Tecnico abilitato

COGNOME: _____ NOME: _____

☎ Telefono _____ 📱 Cellulare _____ ✉ * PEC _____

di cui si allega documento di riconoscimento,

1. per la ricezione presso l'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo;
2. per ogni adempimento previsto dal procedimento e necessario alla sua conclusione.

4 • FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ____ / ____ / ____

Luogo _____

_____ (Firma del sottoscrittore)²

5/A • DATI ANAGRAFICI PROGETTISTA ABILITATO -

* **Cognome e nome** _____

* **Codice fiscale** ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

* **Nato a** _____ **il** ____ / ____ / ____ **Prov.** _____ **Stato** _____

* **Con studio in** _____ **Prov.** _____ **Stato** _____

* **Indirizzo** _____ **N.** _____ **CAP** _____

* **PEC** _____ **Tel.** _____

e-mail: _____ @ _____

5/B • IN QUALITA' DI:

- progettista abilitato

¹ Termine commisurato all'entità delle opere da ultimare e comunque massimo 36 mesi

² Firma autografa o digitale in base al tipo di inoltro. In caso di invio telematico con delegato la firma autografa dell'intestatario è obbligatoria se è stato designato con la presente un nuovo delegato; se invariato rispetto a precedenti invii telematici, è sufficiente la firma digitale del delegato.



COMUNE DI TRAVERSETOLO



DICHIARAZIONI – Legga attentamente...

Ai sensi dell'art. 481 del Codice Penale

ASSEVERA

- ✓ * Che il titolo edilizio alla data di presentazione della presente comunicazione di proroga fine lavori non era scaduto, in quanto: il termine di fine lavori era il _____; la data di inizio lavori era il _____ ed i lavori sono iniziati;
- ✓ Che a decorrere dalla data di inizio lavori non sono entrate in vigore contrastanti previsioni urbanistiche
- Che il titolo edilizio è già stato oggetto di proroga del termine di fine lavori per mesi _____³ e che lo stesso non richiede la presentazione di un nuovo deposito del progetto esecutivo riguardante le strutture/autorizzazione sismica (la cui validità è di 5 anni) o di una nuova autorizzazione paesaggistica (la cui validità è di 5 anni più un ulteriore anno per il solo completamento dei lavori)

6 • FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____

(timbro e firma autografa/firma digitale)

7 **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003**

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 196/2013) si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati nel presente atto saranno utilizzati dal SUAP/SUE nell'ambito del procedimento per il quale l'atto è reso e nelle attività dovute ad esso correlate.

Obbligatorietà: il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento del procedimento.

Modalità: il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il SUAP /SUE può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti. I dati possono essere comunicati a terzi ai sensi della legge 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

Diritti: il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del DLgs 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE - **Responsabile del trattamento:** Dirigente SUAP/SUE.

³ Indicare il numero complessivo di mesi delle proroghe già comunicate

