

	AL DIRIGENTE DELL'AREA TECNICA SERVIZIO URBANISTICA V. Carcere, 1 - 94010 Calascibetta	RISERVATO ALL'UFFICIO PRAT.N. _____
Comune di Calascibetta	CERTIFICATO DI COLLAUDO FINALE/ REGOLARE ESECUZIONE	

DATI ANAGRAFICI DEL TECNICO ABILITATO	Il/ La sottoscritto/a _____						
	codice fiscale _____ nato/a a _____						
	Prov. ____ il ____/____/____ residente nel Comune di: _____ Prov. ____ C.A.P. ____						
	indirizzo _____ n. _____ tel. ____/_____						
N° iscrizione albo _____ Prov. ____ Qualifica _____							
EVENTUALE DOMICILIO	eventuale domicilio per invio comunicazioni: presso _____						
	Comune _____ Prov. ____ C.A.P. ____						
	Indirizzo _____ n. _____ tel. ____/_____						
PROPRIETARIO In riferimento alla comunicazione di ultimazione dei lavori presentata dal Sig./dai Sigg.ri							
DATI CATASTALI	N.C.E.U. <input type="checkbox"/> N.C.T. <input type="checkbox"/>	Sezione	Foglio	Mappale	Sub	Superficie	Categ.
UBICAZIONE INTERVENUTO	<input type="checkbox"/> relativo all'immobile sito in Calascibetta		<input type="checkbox"/> Agro di Calascibetta Contrada _____				
	indirizzo _____						

- In qualità di tecnico abilitato che ha svolto la direzione dei lavori e sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 359 e 482 del codice penale

A T T E S T A

La conformità delle opere realizzate al progetto presentato ed autorizzato ai sensi di legge, nonché l'osservanza delle prescrizioni imposte, con il seguente titolo abilitativo

RIFERIMENTO	Permesso di Costruire n° _____ del _____/____/____	
	Autorizzazione Edilizia n° _____ del _____/____/____	
	Denuncia d'Inizio Attività (D.I.A./SCIA) del _____/____/____	
	Prescrizioni con nota del _____/____/____ N° _____	

Calascibetta, _____

Il Direttore dei Lavori

Firma e timbro