



# COMUNE DI CAMPONOGARA

PROVINCIA DI VENEZIA

## SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

Orario ricevimento martedì e giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,30  
e martedì pomeriggio dalle ore 15.00 alle ore 17.00 Tel 041/5139930

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

art. 47 DPR 445/2000

**Rispetto della normativa sul superamento ed eliminazione delle barriere architettoniche  
( da allegare alla domanda di agibilità )**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
iscritto all'albo degli \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_, con studio professionale sito in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

in qualità di tecnico abilitato per le pratiche sotto indicate:

- permesso di costruire n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ rilasciato in data: \_\_\_\_\_
- D.I.A. n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_
- varianti n./anno \_\_\_\_\_ intestate a: \_\_\_\_\_

relativamente all'immobile oggetto dell'intervento, ubicato in:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ così individuato al Catasto:  
NCTR : foglio \_\_\_\_\_ mappali \_\_\_\_\_  
NCEU: Sez. \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ mappali \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole della responsabilità penale conseguente a dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;  
consapevole, inoltre, delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;

### DICHIARA

che la costruzione del fabbricato di cui alla pratica edilizia succitata risulta possedere i requisiti di:

- adattabilità
- visitabilità
- accessibilità

secondo quanto di pertinenza per l'uso a cui è stata destinata ed in ottemperanza a quanto previsto dalla L. 9/1/1989 n.13 e del Decreto del Ministero LLPP del 14/6/1989 n. 236, dalla Legge Regionale 12/7/2007 n. 16, DGRV n. 509 del 2/3/2010 e DGRV 1428 del 6/9/2011.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(luogo e data )

\_\_\_\_\_  
(firma)

**AVVERTENZA:** Alla presente dichiarazione deve essere obbligatoriamente allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Leg.vo 30/6/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali): I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.*