



**Al Comune
di
Pogliano
Milanese**

- FL DEF -

**COMUNICAZIONE
FINE LAVORI
RIPRISTINO DEFINITIVO**

Spazio per protocollo

Il sottoscritto (C/N):

C.F.

residente a:

C.A.P.

Via/P.zza

n.

in qualità di:

della società:

P.IVA.

sede a:

C.A.P.

Via/P.zza

n.

mail: @

P.E.C.: @

telefono fisso:

telefono portatile:

fax:

Titolare/i della sottoelencata pratica originaria:

☐ Richiesta di Autorizzazione all'Occupazione e Manomissione Suolo Pubblico presentata in data
prot. , e rilasciata con il n. in data ;

n.b. – indicare la pratica originaria escludendo varianti successive in corso d'opera

Avendo iniziato i lavori in data:

come da Comunicazione di inizio lavori depositata in Comune in data prot.

COMUNICA

Di aver concluso lavori di cui all'Autorizzazione di cui sopra, con ripristino DEFINITIVO dell'area manomessa, come da Autorizzazione sopraindicata, in data:

e pertanto

DICHIARA

Di aver rispettato la scadenza dei termini prefissati dall'art. 9 del P.U.G.S.S., e quindi entro la seguente data:

contestualmente

CHIEDE

la verifica della regolare esecuzione.

DICHIARA ALTRESI'

sotto la propria responsabilità, che i lavori sono stati eseguiti a regola d'arte secondo le prescrizioni impartite.

, lì / /

Firma del Concessionario

La presente comunicazione viene sottoscritta in calce anche dai seguenti soggetti che confermano anch'essi per parte propria l'avvenuta ultimazione dei lavori:

DIRETTORE LAVORI:

FIRMA:

IMPRESA:

FIRMA:

RESPONSABILE DEI LAVORI

FIRMA:

AVVERTENZA:

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE PROTOCOLLATO NON OLTRE 7 (SETTE) GG. DALLA DATA DI EFFETTIVO TERMINE DEI LAVORI.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità.