**Allegato n. 20 - Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà relativa al titolo abilitativo urbanistico-edilizio**

*Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estremi del **documento di riconoscimento** in corso di validità:

□ Carta d'identità □ Patente □ Passaporto □ Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*( replicare per ogni sottoscrittore)*

consapevole/i delle sanzioni penali stabilite dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

in relazione al Progetto (titolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID DOMANDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, N. progressivo: \_\_\_\_\_\_\_, relativo al bene \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_) a valere su risorse del PNRR, avendo preso visione del Decreto MiBAC 6 ottobre 2005, dell’Avviso Pubblico approvato con Atto Dirigenziale n. 40/2022, nonché dell’Atto d’Obblighi sottoscritto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA/DICHIARANO**

* che le tavole **scritto-grafiche** presentate al Comune ove ricadono le opere di progetto ed il corrispondente **titolo abilitativo edilizio** rilasciato dallo stesso Ente (comprensivo di dichiarazioni di conformità e compatibilità alle norme di settore previste dall’intervento e delle autorizzazioni e attestazioni delle Autorità Competenti), siano **esattamente** **corrispondenti** a quelle trasmesse al Soggetto Attuatore Regione Puglia con precedente PEC del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ( o vengano trasmesse unitamente alla presente) e coerenti con quanto presentato in sede di istanza al finanziamento;
* qualora il bene ricada in area a vincolo paesaggistico/ulteriori contesti paesaggistici, di aver acquisito tutte le autorizzazioni/pareri da parte degli uffici preposti ossia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*indicare oggetto dell’autorizzazione/parere e data di ricevuta*)

***oppure*** di aver trasmesso agli uffici preposti eventuali dichiarazioni di esenzione ai sensi della normativa vigente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare oggetto della dichiarazione, data, numero di acquisizione al protocollo della PEC trasmessa*).

*N.B. Il presente modulo dovrà essere controfirmato dal Progettista*

I presenti dati sono trattati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 come attuato dal D.lgs 101/2018:

1. le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
2. il conferimento dei dati costituisce il presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;
3. i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno all’Ente implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 e della L. n. 241/1990, gli organi dell’autorità giudiziaria;
4. i diritti spettanti all’interessato sono quelli di cui agli artt. 12 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 come attuato dal D.lgs 101/2018.

Luogo e data

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*IL DOCUMENTO, OPPORTUNAMENTE COMPILATO E TRASFORMATO IN PDF, DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE - IN FORMATO PAdES -* ***DAL SOGGETTO BENEFICIARIO*** *O DAL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA PERSONA GIURIDICA BENEFICIARIA* ***CONGIUNTAMENTE AL******PROFESSIONISTA INCARICATO*** *DELLA PROGETTAZIONE*