



Regione siciliana

ALLEGATO A

Al Comune di _____ Pratica edilizia _____
 Ufficio del _____ del ____/____/_____
 Protocollo _____

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTO PAGAMENTO
 (D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____ in Via _____ n. _____
 C.F. _____ iscritto al collegio/ordine _____
 n. _____ in qualità di _____
 dell'immobile sito in _____ Via _____ n. _____
 Foglio n. _____ map. _____ sub. _____ sez. _____ sez. urb. _____
 di proprietà del Sig./ra _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____ in Via _____ n. _____
 C.F. _____;

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del d.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

Che, in conformità alla normativa vigente, è stato effettuato il pagamento delle correlate spettanze da parte del committente inerenti all'attività di C.I.L.A., D.I.A., S.C.I.A., P.D.C., S.C.A. e altri atti di assenso.

Luogo e data

Il Professionista

Informativa sul trattamento dei dati (Reg. UE 2016/679)

Il Comune di ACI BONACCORSI (CT), in qualità di titolare tratterà i dati personali contenuti nel presente atto secondo i principi di minimizzazione, trasparenza e liceità previsti dal Regolamento UE 2016/679.

L'informativa estesa può essere consultata sulla pagina istituzionale del Comune di ACI BONACCORSI (CT) nella sezione dedicata a "Modulistica Urbanistica", al seguente link:

http://www.comune.acibonaccorsi.ct.it/SERVIZI_DEL_CITTADINO/Elenco_moduli_disponibili.aspx.

.....
(luogo e data)

.....
Firma del dichiarante *
(per esteso e leggibile)

* Si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.