

**Alla Soprintendenza Archeologia Belle Arti
Paesaggio per la Città' Metropolitana
di Torino
Piazza San Giovanni n. 2
10121 Torino**

**Dichiarazione relativa alle spese effettivamente sostenute per interventi su beni
culturali ai sensi dell'art 15 comma 1, lett. g del DPR 917/1986**

**Dati identificativi del dichiarante (dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art 46 DPR
445/2000)**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
Nato/a a _____ il _____ CF _____
residente/domiciliato in _____
(città) _____ Via/Piazza _____ n. _____
Cap. _____ Prov. _____
tel _____ e.mail _____

Documento di riconoscimento (tipo e numero) _____ rilasciato da _____

Indirizzo/e-mail/fax a cui inviare eventuali comunicazioni o documenti, se diverso da quello sopra
indicato _____

in qualità di:

oppure, in qualità di:

- soggetto che ha sostenuto le spese
 legale rappresentante dell' ente che ha sostenuto le spese

consapevole delle conseguenze tutte, anche penali, previste dal Capo VI del DPR 445/2000 per il
caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell' articolo 47, stesso Decreto (dichiarazione
sostitutiva di atto di notorietà),

DICHIARA

di avere **effettivamente** sostenuto spese **nell'anno** _____ **(spese effettivamente rimaste a
proprio carico)**, per lo svolgimento dell' intervento/attività sotto indicato, per il seguente
ammontare:

Somma effettivamente sostenuta nell' anno _____ :

Provincia ove e sito l'immobile: _____

Comune ove e sito l'immobile: _____

Denominazione dell'immobile: _____

Ubicazione dell'immobile (via/piazza/località): _____

Dati catastali dell'immobile interessato dall'intervento:

Catasto Terreni (Foglio, mappale/i) _____

Catasto Fabbricati (Foglio, particella/e, subalterno/i) _____

Tipologia dell'intervento (restauro, risanamento conservativo etc.) _____

Breve descrizione tecnica dell'intervento:

Estremi autorizzazione della Soprintendenza (art 21 D. Lgs 42/2004): **n° protocollo e data:**

Esatta denominazione e CF del soggetto che ha sostenuto le spese _____

ALLEGA

fotocopia documento identità.

Data

Firma del dichiarante

ESPRIME

il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data

Firma del dichiarante
