

COMUNE DI TIVOLI

UFFICIO EDILIZIA PRIVATA

AUTOCERTIFICAZIONE AGIBILITÀ

Il sottoscritto/a
nato/a il
domiciliato in via
n. C.F.
nella qualità di dell'immobile sito in Via
identificato al catasto
in riferimento alla richiesta di certificato di agibilità inoltrata il

Comunica

- Che è stato rilasciato il parere dell'A.S.L. di cui all'art. 5 comma 3, lettera a) del D.P.R. 380/2001
- Che avvalendosi, ai sensi dell'art. 25 comma 4 del D.P.R. 380/2001 dell'istituto del silenzio assenso, essendo trascorso inutilmente il termine di cui all'art. 25 comma 3 D.P.R. 380/2001, l'agibilità si intende attestata.

Con osservanza.

Luogo e data

Firma

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

D.P.R. 380/01 art. 25.

GIORNI DI APERTURA AL PUBBLICO

MARTEDÌ - GIOVEDÌ DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 12,00 E DALLE ORE 15,00 ALLE ORE 17,00