

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto CASTIGLIONI FLAVIO, nato a Como il 06/09/1958, residente a Cavallasca in Via San Fermo 65, iscritto all'Ordine dei Geologi della Regione Lombardia al n. 526, incaricato dalla Arkitech srl, con sede in Appiano Gentile (CO), Via del Carso 5/A, di verificare la compatibilità della Variante urbanistica proposta dalla stessa società per un ambito sito in Comune di Cavallasca (CO), Via Montano/Via Falcone C, con i contenuti della Componente geologica, idrogeologica e sismica del PGT dello stesso comune

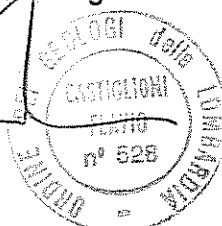
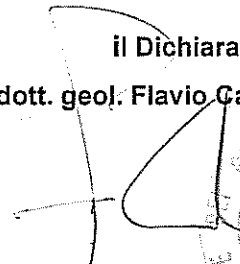
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000);

ASSEVERA

la congruità tra le previsioni urbanistiche introdotte dalla Variante proposta e i contenuti della Componente geologica, idrogeologica e sismica del PGT del Comune di Cavallasca, che ha ascrivito il comparto d'interesse alla classe 1 di fattibilità geologica.

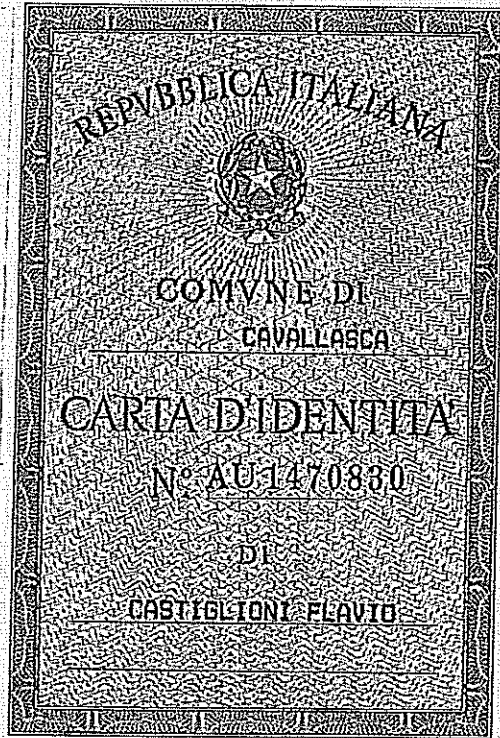
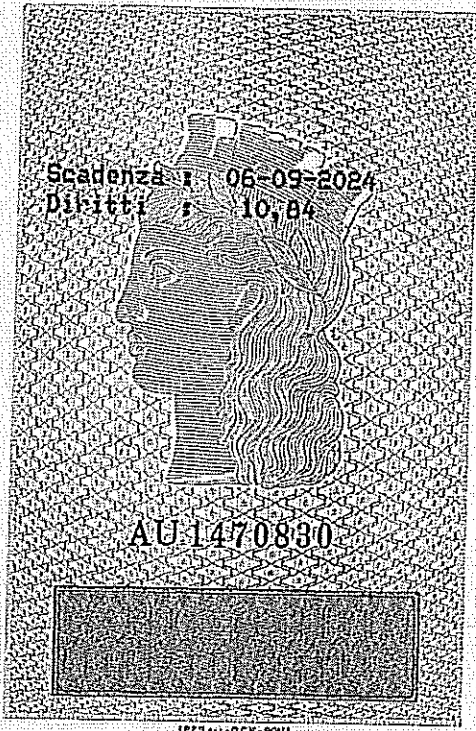
Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

il Dichiarante
dott. geol. Flavio Castiglioni



Cavallasca, li 14/07/2016

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.



Cognome **CASTIGLIONI**

Nome **FLAVIO**

nato il **06-09-1958**

(atto n. **478** l. s. **A 1958**)

a **COMO (CO)**

Cittadinanza **Italiana**

Residenza **CAVALLASCA (CO)**

Via **BAN FERMO 65**

Stato civile ~~-----~~

Professione **GEOLOGO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **175**

Capelli **Castani**

Occhi **Azzurri**

Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare **Flavio Castiglioni**

CAVALLASCA **12-09-2013**

Impronta del ditta
 Indica sinistra

IL SINDACO
 MIEPIEGATO COMUNALE
 D'ORDINE DEL SINDACO

Filiale di CAVALLASCA