|  |
| --- |
| ***Modello richiesta valutazione PTCP e “Dichiarazione di conformità”*** |

(*inserire logo e riferimenti del Comune*)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Segretario comunale/Dirigente/ Responsabile a ciò autorizzato*)

richiedo la valutazione di compatibilità con il “Piano Territoriale di Coordinamento Provinciale” del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare piano/variante/SUAP*);

**dichiaro e attesto**

ai sensi del D.P.R. 445/2000, che i documenti e gli atti caricati nello spazio su Onedrive creato da Provincia di Varese, inerenti alla richiesta di valutazione ci compatibilità con il PTCP, **sono conformi agli originali**

- adottati con deliberazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare l’organo e gli estremi dell’atto*);

- (*per procedimenti "SUAP"*) depositati/accessibili presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**FIRMARE DIGITALMENTE**