



COMUNE DI FORNACE

PROVINCIA DI TRENTO

C.A.P. 38040 - P.ZZA CASTELLO,

I Tel. 0461/849023 Fax 0461/849384

C.F. e P. IVA 00386100226



RICHIESTA DI DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA VALIDITA' DEL TITOLO AUTORIZZATIVO PER L'INSTALLAZIONE DI PANNELLI FOTOVOLTAICI

(D.L. 5 maggio 2011 - "Incentivazione della produzione di energia elettrica da impianti solari fotovoltaici - Quarto Conto energia" - Allegato 3-A)

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome / denominazione)

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Residente/con sede in _____ via/piazza _____ n. _____

CAP _____ tel. _____ con domicilio presso _____

In _____ via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Legale rappresentante/procuratore _____ (nome e cognome)

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Residente/con sede in _____ via/piazza _____ n. _____

CAP _____ tel. _____ indirizzo e-mail _____

In qualità di _____

RICHIEDE

il rilascio della dichiarazione da parte del Comune attestante la validità del titolo autorizzativo sottoindicato, ai sensi del D.L. 05/05/2011.

Concessione edilizia di data _____ N.

Dia depositata in data _____ N.

Comunicazione depositata in data _____ N.

IMMOBILE INTERESSATO ALL'INSTALLAZIONE DEI PANNELLI SOLARI FOTOVOLTAICI:

Ubicazione: località _____ via/piazza _____ n. _____

piano _____ scala nr. _____ interno nr. _____

Dati catastali: particelle fondiarie nr. _____ c.c. di _____

particelle edificiali nr. _____ p.m. _____ sub. _____ c.c. di _____

Data, _____

_____ (firma)