

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
- ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 -
della/ del professionista in merito al pagamento delle proprie spettanze
da parte del committente (art. 4 legge regionale Lazio 12 aprile 2019 n. 6)**

• *Dati della/del professionista*

La/il sottoscritta/o PASQUALINI CARLA
nata/o _____ a CELLERE (VT) il 20/04/1954
residente in MONTALTO DI CASTRO via
E. CURIEL n. 6 identificata/o con documento di
riconoscimento allegato alla presente dichiarazione: tipo documento Carta Identità
n. CA 28538AI rilasciato da Comune di Montalto di C. (VT) iscritto a
Ordine / Albo/ Collegio professionale Associazione professionale di categoria ex L. 4/2013
ORDINE ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI della provincia di
VITERBO - SEZ "A" al n.
235 PEC/mail carla.pasqualini@archiworldpec.it
_____ in qualità di: progettista ☒ tecnico incaricato ☐ altro ☐ *specificare*
_____ per la prestazione:

ITER DI VARIANTE AL PRG ai sensi art. 8 DPR n° 160/2010 per attività produttive - ITER PROCEDURA SUAP

• *Dati del committente*

Incarico ricevuto da POLI ALDO nata/o a
CANINO (VT) il 27/04/1944 residente in
MONTALTO DI CASTRO (VT) via DEL VALLONE
n. 12 C.F. PLOLDA44D27B604D
(eventualmente) Titolare/rappresentante legale della ditta/società STELLA POLARE DI POLI ALDO & C. S.a.s.
C.F./P.I. 01211550569 SEDE MARINA DI MONTALTO (VT) - L.mare Harmine n° 58

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di esibizione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento, come richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che per la prestazione professionale sopra indicata ha ricevuto il pagamento delle correlate spettanze da parte del committente, nei termini stabiliti dalla lettera o contratto di incarico sottoscritto dalle parti in data 10/11/2016

Dati del pagamento:

FT n° 18/21 del 29/12/2021 - Ft n° 8/22 del 22/06/2022 Arch. C.P.



Si allega:

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità

Con la firma della presente, la/il sottoscritt_____ dichiara di essere informat__ sul fatto che i dati contenuti nella presente saranno utilizzati solo a fini di raccolta e trattamento connessi a compiti istituzionali, limitatamente a quanto necessario, per rispondere alla richiesta di intervento che li riguarda, in osservanza del d.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo Montalto di C., data il 06/09/2022

La/Il professionista
ARCH. CARLA PASQUALINI (firma digitale)

