



COMUNE DI ORANI

Provincia di Nuoro

C.F. 80005130911

P. IVA 00178270914

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto **Dr. Antonio Fadda**, nato a **Nuoro** il **25/05/1982** e residente a **Orani** in via **Roma 8** C.A.P. 08026 - C.F. **FDDNTN82E25F979G**, in qualità di rappresentante legale del **Comune di Orani** con sede legale in **Orani** in **Piazza Italia 7** - C.A.P. **08026** - C.F. **80005130911** - P. IVA **00178270914** -, tel. **0784 74123**, e-mail **segreteria@comune.orani.nu.it** , PEC: **protocollo@pec.comune.orani.nu.it**, consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

che la proposta di **programma integrato per le zone A e B, finalizzato al recupero e valorizzazione di edifici nei centri storici delle zone interne devoluti a prezzo simbolico al soggetto pubblico attuatore del programma**, sono conformi al Piano Paesaggistico Regionale ed agli strumenti urbanistici vigenti nel Comune di Orani.

Orani li,

Il Legale rappresentante del Proponente
Dr. Antonio Fadda