

AUTOCERTIFICAZIONE DI CONFORMITÀ IGIENICO-SANITARIA  
AI SENSI DELL'ART. 20 COMMA 1 D.P.R. N. 380/2001

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_**  
**SERVIZIO TECNICO**

Il/ La sottoscritto/a<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Residente in: Comune<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

indirizzo<sup>5</sup> \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ email<sup>6</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ numero iscrizione albo professionale<sup>7</sup> \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Qualifica<sup>8</sup> \_\_\_\_\_

- eventuale domicilio per l'invio delle comunicazioni: presso<sup>9</sup> \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- in qualità di progettista dell'intervento sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ estremi catastali fg.NCT nr. \_\_\_\_\_ mappale/

nr. \_\_\_\_\_

descrizione dell'intervento:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ destinazione d'uso \_\_\_\_\_

locali  
Residenziale      Commerciale      Uffici      Altro (specificare) \_\_\_\_\_

- Ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia

**DICHIARA**

che il progetto presentato è conforme alle norme igienico sanitarie;

che il progetto delle opere descritte negli allegati elaborati tecnici è completo di tutta la documentazione richiesta ai fini della valutazione igienico-edilizia dell'intervento ;<sup>10</sup>

che la valutazione in ordine alla conformità igienico-edilizia non comporta valutazioni tecnico-discrezionali.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Timbro professionale

In fede

Il Progettista-----

Il Proprietario-----

## NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

- Ai fini della validità del documento è necessario barrare con una croce tutte le caselle oggetto della dichiarazione
- <sup>1</sup> Specificare per esteso il Comune di nascita, se nato all'estero specificare anche lo stato
- <sup>2</sup> Specificare per esteso il Comune di nascita, se nato all'estero specificare anche lo stato
- <sup>3</sup> Inserire giorno, mese ed anno di nascita.
- <sup>4</sup> Comune: Indicare il Comune di residenza; se residente all'estero specificare anche la Nazione
- <sup>5</sup> Via: indicare per esteso l'area di circolazione(via, piazza, corso, viale ecc.) di residenza ; n.: indicare il numero civico, l'eventuale esponente (o barrato)
- <sup>6</sup> L'indirizzo email fornito verrà utilizzato per le comunicazioni da parte dell'amministrazione: verificarne la corretta indicazione.
- <sup>7</sup> Indicare il numero di iscrizione all'Albo professionale e la Provincia di iscrizione.
- <sup>8</sup> Indicare la qualifica professionale (Geom.. Ing.. Arch.. Dott., ecc.)
- <sup>9</sup> Specificare presso chi è definito il domicilio.
- <sup>10</sup> La documentazione necessaria per la valutazione igienico-edilizia dell'intervento deve necessariamente comprendere la relazione igienico-edilizia, redatta secondo le indicazioni contenute nella modulistica ASL.