



**AUTOCERTIFICAZIONE
DI CONFORMITA' ALLE NORME IGIENICO SANITARIE**
- Art. 20 comma 1 D.P.R. 6/6/2001 n. 380 modificato dal D.lgs. 27/12/2002 n. 301 -

I sottoscritti:*(dichiarazione sostitutiva di notorietà resa ai sensi del DPR n 445/00 - allegare fotocopia documento d'identità del dichiarante)*

Cognome e nome		
Nato/a a	Prov.	Il
Codice fiscale		
Residente in	Prov.	C.A.P.
Via	n.	
Tel.	Fax	e-mail

IN QUALITA' DI

Proprietario dell'immobile di cui al permesso di costruire presentato congiuntamente alla presente

Cognome e nome		
Iscritto al Collegio / Ordine dei / degli	della provincia di	al numero
Nato/a a	Prov.	Il
Codice fiscale		
p. I.V.A.		
Residente in	Via	
Con studio in	Prov.	C.A.P.
Via	n.	
Tel.	Fax	e-mail

IN QUALITA' DI

Tecnico incaricato della progettazione delle opere di cui al permesso di costruire presentato congiuntamente alla presente, con riferimento

ALL'AREA / ALL'IMMOBILE / ALL'UNITA' IMMOBILIARE SITA/O IN			
Comune		Prov.	C.A.P.
Via		n.	Piano
Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno

- consapevoli delle responsabilità che con la presente dichiarazione si assumono ai sensi dell'art.481 del Codice Penale;
- accertato che la verifica in ordine alla conformità di seguito certificata non comporta valutazioni tecnico - discrezionali

CERTIFICANO

ai sensi dell'art. 20, c.1, del D.P.R. 6/6/01 n. 380 modificato dal D.lgs. 27/12/2002 n. 301 la

CONFORMITA'

dell'intervento di cui al progetto suindicato alle vigenti norme igienico – sanitarie nonché alle norme dei Regolamenti Edilizio e d'Igiene vigenti del Comune di Frattamaggiore

Data ____/____/____

IL PROPRIETARIO

(firma)

IL TECNICO

(firma e timbro)