AUTOCERTIFICAZIONE DI CONFORMITÀ IGIENICO-SANITARIA

AI SENSI DELL'ART. 20 COMMA 1 D.P.R. N. 380/2001

COMUNE DI JERZU PROVINCIA OGLIASTRA
AREA TECNICA SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

Il/ La sottoscritto/a

codice fiscale

nato/a a _____ Prov. ____ il

Residente in: Comune _____ Prov. ____ C.A.P.

indirizzo _____ n. _____ tel. ____/_____

numero iscrizione albo professionale_____ Prov. ____ Qualifica _____

Con studio in via _____ n. _____ Comune _____

C.A.P. Tel ____/_____ fax ____/_____ e-mail _____

In qualità di progettista dell'intervento sottoposto a permesso di costruire sito in

via _____ n. _____

descrizione dell'intervento:

_____

destinazione d'uso dei locali

❑ Residenziale ❑ Commerciale ❑ Uffici ❑ Altro (specificare) _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, secondo quanto previsto dagli 'artt. 46 e 47 del DPR n° 445/2000,

DICHIARA

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

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

Si allega copia del documento di identità

In fede

JERZU, lì _____

Il Progettista