

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

**Al Comune di Palestro
Settore Edilizia Privata
Piazza Marconi 1
27030 PALESTRO (PV)**

Il/ La sottoscritto/a1 _____
codice fiscale _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Residente in: Comune di _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Indirizzo _____ n. _____ tel. _____ / _____
E-mail _____ fax _____ / _____
numero iscrizione albo professionale _____ Prov. _____ Qualifica _____
- eventuale domicilio per l'invio delle comunicazioni:
presso _____
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. _____ bis _____ scala _____ piano _____ int. _____
via _____ n. _____ bis _____ scala _____ piano _____ int. _____
descrizione dell'intervento: _____

destinazione d'uso dei 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, nonché dell'art. 38 della L.R. 12/2005

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
- ☐ che la valutazione in ordine alla conformità igienico-edilizia non comporta valutazioni tecnicodiscrezionali.

Palestro, li _____

Timbro professionale In fede
Il Progettista
