



COMUNE DI SANNAZZARO DE' BURGONDI

PROVINCIA DI PAVIA

Tel. 0382-995611

Via Cavour, 18

E-MAIL: info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

AUTOCERTIFICAZIONE

(Sostitutiva del parere A.S.L. – art. 20 comma 1 del D.P.R. N. 380 del 06.06.2001)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ con Studio a
_____ in Via _____
iscritto all'Albo/Collegio/Ordine dei/degli _____ di _____ n. _____
In qualità di Tecnico Progettista incaricato dal Sig. _____
committente delle opere indicate nella richiesta di permesso di costruire n. _____ da
eseguirsi al fabbricato ad uso _____ sito in Via _____
distinti al Nuovo Catasto Edilizio Urbano al Foglio _____ particella n. _____

Visto l'art. 20 comma 1 del D.P.R. n. 380/2001;

Visto il D.P.R. n. 445 de 28.12.2000;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che le opere di cui al permesso di costruire da eseguirsi al fabbricato di cui sopra, sono pienamente conformi alle norme igienico-sanitarie previste dalla regolamentazione comunale, regionale, nazionale e non rientrano tra quelle soggette al parere sanitario obbligatorio dei servizi competenti della A.S.L., in quanto:

- Riguarda interventi di edilizia residenziale;
- La verifica di conformità non comporta valutazioni tecnico-discrezionali

La presente dichiarazione viene rilasciata sotto la propria responsabilità, consapevole che la dichiarazione falsa o mendace sarà perseguibile penalmente a termini di legge (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed in particolare gli artt. 495-496-498 del codice penale).

Si allega fotocopia del documento di identità.

_____, Li _____

IL COMMITTENTE

IL TECNICO PROGETTISTA

(timbro professionale e firma)