Spazio riservato al Protocollo



COMUNE DI CASALNUOVO DI NAPOLI

SETTORE PIANIFICAZIONE URBANISTICA E LL.PP.

SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

PARERE IGIENICO SANITARIO

IL SOTTOSCRITTO		C.F. :				
NATO A	PR	OV	IL			
DOMICILIATO IN	VIA	N	Tel. N			
IN QUALITÀ DI TECNICO INCARICATO						
iscritto all'albo Professionale dei		della Provir	ncia di	al n°		
in riferimento alla SCIA/D						
via,						
trasmette la dichiarazione sostitutiva del parere igienico-sanitario di competenza dell'Azienda Sanitaria Locale, secondo le modalità previste dagli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, con la quale si attesta la conformità del progetto presentato alle vigenti norme igienico-sanitarie. Tutto ciò premesso e considerato, con la presente il/la sottoscritto/a, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 26112/2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle possibili conseguenze amministrative e penali previste dal vigente ordinamento nazionale, regionale e comunale per la realizzazione degli interventi indicati in parola in contrasto con le vigenti norme igienico-sanitarie:						
DICHIARA						
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del	D.P.R. 28/12/2000 n. 445:					
1. Che gli interventi da realizzare nell'immobile indicato in premessa, per il quale è stato presentato allo Sportello						
Unico per l'Edilizia il progetto rec	datto dal tecnico Ing/arch	/geom		, con studio in		
	via		n, isc	ritto all'Albo/ Ordine degli		

al n					
risultano:					
Con destinazione di tipo esclusivamente residenziale					
☐ con destinazione d'uso non residenziale					
con destinazione d'uso in parte residenziale ed in parte non residenziale,					
per i quali non occorre effettuare una verifica tecnico-discrezionale delle previsioni progettuali, p	ooiché:				
- conformi alle vigenti norme igienico sanitarie aventi attinenza con le opere da realiza	zare, sia in riferimento alle				
caratteristiche tipologiche-costruttive dell'immobile, sia in riferimento alla destinazione	d'uso da insediare.				
2. che pertanto, secondo quanto previsto da codesto Ente è ammesso presentare allo S	portello Unico per l'edilizia				
del Comune la presente dichiarazione sostitutiva (autocertificazione di progetto) in	luogo del parere igienico-				
sanitario dell'Ufficiale Sanitario della competente Azienda Sanitaria Locale.					
3. Che ad ogni effetto di legge, il/la sottoscritto/a dichiarante si assume qualsiasi responsabilità in ordine al rispetto					
delle norme igienico-sanitarie, sia nella fase dell'approvazione del progetto in parola, si					
dei lavori, consapevole del fatto che lo sportello Unico per l'Edilizia del comune					
dell'eventuale rilascio del certificato di agibilità, richiedere il formale parere alla com lavori realizzati.	petente A.S.L. in mento ai				
iavoit realizzati.					
Casalnuovo di Napoli, li					
	IL TECNICO				
	(firma e timbro)				
Allegato:					
Copia del documento di identità in corso di validità					