



COMUNE DI SUCCIVO
(Provincia di Caserta)

Spazio riservato al Protocollo

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 _____ PROV. _____ IL _____
DOMICILIATO IN _____ VIA _____ N. _____ Tel. N. _____

IN QUALITÀ DI TECNICO INCARICATO

iscritto all'albo Professionale dei _____ della Provincia di _____ al n° _____ in riferimento alla **SCIA/DIA** presentata in data _____ prot. _____, inerente lavori di _____ per l'immobile sito in Casal di Principe via _____ n. _____,

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 redatto dal tecnico Ing/arch/geom. _____, con studio in _____ via _____ n. _____, iscritto all'Albo/ Ordine _____ di _____ 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, poiché:

- conformi alle vigenti norme igienico sanitarie aventi attinenza con le opere da realizzare, 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 Sportello 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, sia nella fase dell'esecuzione dei lavori, consapevole del fatto che lo sportello Unico per l'Edilizia del comune interessato potrà, prima dell'eventuale rilascio del certificato di agibilità, richiedere il formale parere alla competente A.S.L. in merito ai lavori realizzati.

Succivo, li.....

IL TECNICO
(firma e timbro)

Allegato:

Copia del documento di identità in corso di validità.