



Comune di Nogarole Vicentino

Provincia di Vicenza

settore secondo

MODULISTICA ON LINE
www.comune.nogarolevicentino.vi.it

AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DEL PARERE IGIENICO SANITARIO

RESA AI SENSI DELL'ART. 20 COMMA 1 DEL DPR 380/2001

Io sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Cod. fisc. / P. IVA _____

Residente a _____ via _____ n° _____

iscritto all'Albo professionale _____ della Provincia di _____ n° _____

con studio a _____ via _____ n° _____ cap. _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

PEC _____

in qualità di progettista incaricato dal committente sig. _____

per la realizzazione dell'intervento di _____

da eseguirsi in via _____ n° _____

sull'immobile censito in catasto al foglio _____ mappali n° _____ sub. _____

consapevole delle responsabilità che con la presente dichiarazione assumo ai sensi degli art. 359 e 481 del Codice Penale (richiamate dall'art. 76 del DPR n°445/2000)

DICHIARO

- ☐ che il progetto relativo all'intervento sopra descritto è conforme alle norme igienico-sanitarie.
- ☐ che la verifica di conformità dell'intervento alle norme igienico-sanitarie non comporta valutazioni tecnico-discrezionali.

Pertanto, secondo quanto previsto dall'art. 20, comma 1, del DPR 380/2001, è ammesso presentare la presente dichiarazione sostitutiva in luogo del parere igienico-sanitario della competente ULSS.

Ad ogni effetto di legge, il sottoscritto si assume la responsabilità in ordine al rispetto delle norme igienico-sanitarie, sia nella fase dell'approvazione del progetto in parola, sia nella fase di esecuzione dei lavori.

Data _____

IL PROFESSIONISTA ABILITATO

(TIMBRO E FIRMA)