

ASSEVERAZIONE DI CONFORMITA' ALLE NORME IGIENICO SANITARIE

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a il
e residente in via n
C.F.
email tel Fax
Iscritto all'Albo/Collegio della provincia di col n.

In qualità di progettista

e in relazione al progetto trasmesso allo Sportello Unico per la realizzazione di:
(descrizione dell'intervento)
.....

da effettuarsi in località
nell'immobile di proprietà di/della

Destinazione d'uso dei locali:

commerciale uffici altro (specificare)

Con la presente produce la asseverazione sostitutiva del parere igienico-sanitario di competenza dell'AUSL, ai sensi dell'art. 20 c. 1 del DPR 380/01 e s.m.i..

Tutto ciò premesso, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dagli articoli 359 e 481 del Codice Penale per "Falsità ideologica in certificati commessa da persone esercenti un servizio di pubblica necessità", e delle ulteriori possibili conseguenze amministrative e penali previste dal vigente ordinamento per la realizzazione degli interventi in parola, in contrasto con le vigenti norme igienico-sanitarie

ASSEVERA

- 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-sanitaria dell'intervento;*
- che la valutazione in ordine alla conformità igienico-edilizia non comporta valutazioni tecnico-discrezionali.

li,

Timbro professionale

In fede

.....

* Elaborati grafici in scala 1:100 con: stato attuale, comparato e di progetto (destinazione d'uso; dimensione e altezze utili interne; rapporti di illuminazione e aerazione dei locali).

* Disposizione dei macchinari/apparecchiature – layout.

* Scheda informativa NIP.