

<b>AUTOCERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' IGIENICO-SANITARIA</b> <b>per edifici residenziali</b> <i>(ai sensi dell'art. 20 comma 1 D.P.R. n. 380/2001)</i>		 Comune di Fiumicino Area Edilizia
<input type="checkbox"/> <b>DIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>PdC</b>	

Allo Sportello Unico per l'Edilizia

Oggetto: Istanza Originaria prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, per l'intervento di: \_\_\_\_\_

da eseguirsi in località: \_\_\_\_\_

Deposito documentazione integrativa al prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

<b>Responsabile del Procedimento:</b>	<b>Tecnico Istruttore:</b>
---------------------------------------	----------------------------

<b>Richiedente</b>		
<b>Ubicazione dell'intervento</b>	LOC. _____	- via _____
<b>Tipologia dell'intervento</b>		

Spazio riservato all'Ufficio	n. Protocollo (riservato all'Ufficio)
------------------------------	---------------------------------------

<b>II/ La sottoscritto/a</b> _____ <sup>1</sup>		
codice fiscale/ P. IVA _____		
nato/a a	Prov. _____	il _____ <sup>3</sup>
Residente in: Comune _____ <sup>4</sup>	Prov. _____	C.A.P. _____
indirizzo _____ <sup>5</sup>	n. _____	tel. ____ / _____
email _____ <sup>6</sup>		fax ____ / _____
numero iscrizione albo professionale _____ <sup>7</sup>	Prov. _____	Qualifica _____

eventuale domicilio per l'invio delle comunicazioni: presso \_\_\_\_\_<sup>9</sup>

via _____	n. _____	Comune _____
C.A.P. _____	Tel ____ / _____	fax ____ / _____
		e-mail _____

in qualità di **progettista** dell'intervento sottoposto a Permesso di Costruire sito in

via _____	n. _____	bis _____	scala _____	piano _____	int. _____
via _____	n. _____	bis _____	scala _____	piano _____	int. _____

Descrizione sintetica dell'intervento:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia

### DICHIARA

<input type="checkbox"/>	che il progetto presentato è conforme alle norme igienico sanitarie;
<input type="checkbox"/>	che il progetto delle opere descritte negli allegati elaborati tecnici è completo di tutta la documentazione richiesta ai fini della valutazione igienico-edilizia dell'intervento; <sup>10</sup>
<input type="checkbox"/>	che la valutazione in ordine alla conformità igienico-edilizia non comporta valutazioni tecnico-discrezionali.

Fiumicino, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

In fede  
Il dichiarante

.....

#### NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

- <sup>1</sup> Il presente modello di Autocertificazione deve essere compilato dal soggetto che assume il ruolo di primo intestatario della pratica: nel caso di più soggetti il primo intestatario è il soggetto di riferimento per le comunicazioni da e verso l'amministrazione nel corso del procedimento.
- <sup>2</sup> Specificare per esteso il **Comune di nascita**, se nato all'estero specificare anche lo Stato
- <sup>3</sup> Inserire giorno, mese ed anno di nascita a 4 cifre nel formato gg/mm/aaaa.
- <sup>4</sup> **Comune:** Indicare il Comune di residenza; se residente all'estero specificare anche la Nazione
- <sup>5</sup> **Via:** indicare per esteso l'area di circolazione (via, piazza, corso, viale ecc.) di residenza ; **n.:** indicare il numero civico.
- <sup>6</sup> L'indirizzo email fornito verrà utilizzato per le comunicazioni da parte dell'Amministrazione: verificarne la corretta indicazione.
- <sup>7</sup> Indicare il numero di iscrizione all'Albo professionale e la Provincia di iscrizione.
- <sup>8</sup> Indicare la qualifica professionale
- <sup>9</sup> Specificare presso chi si è domiciliati :
- <sup>10</sup> **La documentazione** necessaria per la valutazione igienico-edilizia dell'intervento **deve necessariamente comprendere la relazione igienico-edilizia**, redatta **secondo le indicazioni** contenute nella modulistica **ASL**.