

	COMUNE DI PIANEZZE	AREA TECNICA
	MOD – AUTOCERTIFICAZIONE CONFORMITA' IGIENICO-SANITARIA	

AUTOCERTIFICAZIONE

(art. 20 – comma 1 – DPR 380/01 e successive modificazioni ed integrazioni)

OGGETTO: lavori di _____

Localizzazione intervento

Via _____

Individuazione catastale:

Catasto di: _____ Foglio _____ Mapp. nr. _____

COMMITTENTE: _____

Io sottoscritto **PROGETTISTA ABILITATO**

(Cognome o Ragione Sociale) _____

(Nome o tipo di società) _____

(Codice Fiscale o Partita IVA) _____

Residente a: _____ C.A.P. _____

in Via _____ nr. _____ Tel. _____

iscritto all'albo/ordine della Prov. di _____ al nr. _____

in riferimento ai lavori in oggetto e relativi all'immobile sopra individuato, consapevole della particolare responsabilità penale posta a carico dell'esercente un servizio di pubblica necessità, ai sensi degli articoli 359 e 481 del Codice Penale e presa visione delle norme regolamentari del Comune di Pianezze,

CERTIFICO

che l'intervento di cui trattasi, E' CONFORME alle norme igienico-sanitarie.

Pianezze, _____

FIRMA

TIMBRO
ISCRIZIONE ALBO
