



Città di Cavarzere

Provincia di Venezia

via Umberto I°, 2 – 30014 Cavarzere (VE) - P.I. 00194510277

protocollo

e-mail: comune@cavarzere.it - <http://www.comune.cavarzere.ve.it>

Settore Assetto del Territorio - Servizio Edilizia Privata e Urbanistica

AL **CAPO SETTORE
ASSETTO DEL TERRITORIO
DEL COMUNE DI**

30014 - CAVARZERE (VE)

dichiarazione sostitutiva del parere igienico-sanitario - art.20 comma 1 D.P.R. 380/2001

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 del D.P.R. 28/12/2002 n.445)**

IL SOTTOSCRITTO

Nome cognome _____
Codice fiscale/partita Iva _____
Residente/con studio in _____
Via _____ c.a.p. _____
Tel _____ Fax _____ E.mail _____
Iscritto all' _____ de _____ Provincia di _____ al N. _____

in qualità di PROGETTISTA

In relazione al progetto trasmesso all'Ufficio Gestione del Territorio del comune di Cavarzere per la realizzazione di

_____ da effettuare in località:

Via _____ n. _____ Int. _____ Identificata/o al

| | | | | |
|--------------------------|----------|--------------|---------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | N.C.T. | Foglio _____ | Mappale _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | N.C.T. | Foglio _____ | Mappale _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | N.C.E.U. | Foglio _____ | Mappale _____ | Sub _____ |
| <input type="checkbox"/> | N.C.E.U. | Foglio _____ | Mappale _____ | Sub _____ |

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre che le 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:

AUTOCERTIFICA

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 stata presentata allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di Cavarzere il progetto dal proprietario (o altro avente titolo) :

Nome e cognome _____
Codice fiscale/partita Iva _____
Residente/con studio in _____
Via _____ c.a.p. _____

risultano con destinazione d'uso di tipo esclusivamente residenziale, non comportano valutazioni tecnico - discrezionali e sono conformi alle vigenti norme igienico – sanitarie aventi attinenza con le opere da realizzare in riferimento alle caratteristiche tipologico costruttive dell'immobile.

2. che pertanto, secondo quanto previsto dall'art.20 comma 1 del D.P.R.n.380/01, è ammesso presentare allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune in indirizzo la presente dichiarazione sostitutiva (autocertificazione di progetto) in luogo del parere igienico-sanitario della competente Azienda Sanitaria Locale.
3. che ad ogni effetto di legge, sottoscritt_ dichiarante si assume qualsiasi responsabilità in ordine al rispetto delle norme igienico-sanitarie, sia nella fase di approvazione del progetto in parola, sia nella fase dell'esecuzione dei lavori, consapevole del fatto che lo Sportello Unico per l'Edilizia potrà, prima dell'eventuale rilascio del certificato di agibilità richiedere il formale parere alla competente A.S.L. in merito ai lavori realizzati.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE

Data.....
