

**AUTOCERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' IGIENICO-SANITARIA AI SENSI  
DELL'ART. 20 COMMA 1 D.P.R. 06/06/2001 N. 380 E S.M.I.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
numero di iscrizione albo professionale \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

---

● eventualmente domiciliato per l'invio delle comunicazioni presso \_\_\_\_\_  
via/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CA.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
fax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

via/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

descrizione dell'intervento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

destinazione d'uso dei locali:

residenziale       commerciale       uffici       altro (specificare) \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e s.m.i. – Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia:

**DICHIARA**

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

Collegno, \_\_\_\_\_

Timbro professionale

In fede  
Il Progettista