



CITTÀ DI ALATRI

PROVINCIA DI FROSINONE

P.zza S.M. Maggiore 1 – 03011 ALATRI (Fr) Tel. 0775-44.83.14
web: www.comune.alatri.fr.it/sped
e-mail: sped@comune.alatri.fr.it

AREA TECNICA
SETTORE EDILIZIA ED URBANISTICA
SEZIONE EDILIZIA PRIVATA / SPORTELLINO UNICO PER L'EDILIZIA

OGGETTO: **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL PARERE IGIENICO SANITARIO ASL**
(art.20, comma 1 del D.P.R. n. 380/01 e s.m.i., così come mod. dall'art. 5, comma 2 lett. a) del D.L. n. 70 del 13/05/2011)

PRATICA EDILIZIA N. _____ ANNO: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R., n. 445 del 28/12/2000)

IL SOTTOSCRITTO

.....
(NOME) (COGNOME)

.....
(CODICE FISCALE) (PARTITA IVA)

residente in
(COMUNE E PROVINCIA) (VIA / P.ZZA E NUMERO CIVICO)

con studio in
(COMUNE E PROVINCIA) (VIA / P.ZZA E NUMERO CIVICO)

..... @
(TELEFONO) (FAX) (E.MAIL)

IN QUALITÀ DI PROGETTISTA

iscritto
ALBO / COLLEGIO PROFESSIONALE PROVINCIA NUMERO

in relazione al progetto approntato per la realizzazione delle opere di:

.....
.....
(STESSA DEFINIZIONE RIPORTATA SUL PROGETTO)

- per cui il proprietario o avente titolo chiede il Permesso di Costruire (PdC)
 per cui il proprietario o avente titolo inoltra Segnalazione/Denuncia di Inizio Attività (S.C.I.A. / D.I.A.)

sull'**IMMOBILE di PROPRIETA'** di:

.....
NOME COGNOME

residente in
COMUNE E PROVINCIA VIA / P.ZZA E NUMERO CIVICO

sito in
VIA / P.ZZA NUMERO INTERNO

Immobile identificato al N.C.T.

FOGLIO

MAPPALE/I

Immobile identificato al N.C.E.U.

FOGLIO

MAPPALE/I - SUB

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 79 del D.P.R. 28 dicembre 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:

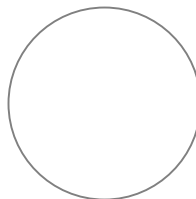
DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

1. che l'intervento in argomento è conforme a tutti i requisiti di carattere igienico-sanitario previsti dalle norme legislative e dai regolamenti comunali vigenti che disciplinano tale materia ed in particolare:
 - hanno destinazione d'uso esclusivamente residenziale ed attività ad essa connessa;
 - non comportano valutazioni tecnico-discrezionali;
 - sono conformi alle vigenti norme igienico-sanitarie;
 - il progetto delle opere descritte negli allegati elaborati tecnici è completo di tutta la documentazione richiesta ai fini della valutazione igienico-edilizia dell'intervento;
 - sono conformi al D.M. 05/07/1975 (requisiti igienico-sanitari principali dei locali di abitazione);
 - alla distanza dai punti di captazione acque potabili ad uso umano (art. 5 D.Lgs. 258/00);
 - alla zona di rispetto cimiteriale (R.D. 1265/34 art. 338, D.P.R. 285/90 art. 57, L.166/02 art. 28);
 - è previsto idoneo approvvigionamento idrico, tramite _____ ed idoneo sistema di smaltimento acque reflue tramite: _____;
2. che pertanto, secondo quanto previsto dall'art. 20, comma 1 del D.P.R. n. 380/2001, così come modificato dall'art. 5, comma 2 lett. a) del D.L. n. 70/2011, è ammesso presentare allo Sportello Unico per l'Edilizia la presente dichiarazione sostitutiva (dichiarazione di progetto) in luogo del parere igienico-sanitario della competente Azienda Sanitaria Locale;
3. che ad ogni effetto di legge, il/la sottoscritto/a dichiarante si assume qualsiasi responsabilità in ordine al rispetto delle norme igienico-sanitarie, sia in fase di approvazione del progetto in parola, sia nella fase di esecuzione dei lavori, consapevole del fatto che l'Ufficio Urbanistica ed Edilizia – Sportello Unico Edilizia comunale potrà, prima del rilascio del Certificato di Agibilità richiedere il formale parere alla competente A.S.L. in merito ai lavori realizzati;
4. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.
5. (eventuali altre note esplicative)

Letto, trovato conforme e sottoscritto

Data:



IL PROGETTISTA ABILITATO

(TIMBRO e FIRMA)

OBBLIGATORIO : Si allega copia del documento d'identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.