ALLEGATO
☐ **ISTANZA PERMESSO DI COSTRUIRE** ☐ **SCIA** ☐ **COMUNICAZIONE ATTIVITA' LIBERA**

(*Spazio per il protocollo)*

SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA
COMUNE DI GARBAGNA NOVARESE
Piazza Municipio, 10
28070 GARBAGNA NOVARESE

AUTOCERTIFICAZIONE CIRCA LA CONFORMITA' DEL PROGETTO ALLE NORME IGIENICO - SANITARIE ai sensi dell'art. 20 del D.P.R. 380/2001 e s.m.i.

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME		NOME
NATO A		IL
CON SEDE NEL COMUNE DI	Via/Piazza	
ISCRITTO ALL'	PROVINCIA	N
Partita IVA	Codice Fiscale	

IN QUALITA' DI PROGETTISTA

INTERVENTO DI
Via/Piazza
DI PROPRIETA'

a conoscenza delle SANZIONI PENALI previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci o di esibizioni di falso o contenente dati non più rispondenti a verità

DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

a norma dell'art. 20 del D.P.R. 380/2001 e s.m.i. la CONFORMITA' del progetto, a destinazione residenziale, alle norme igienico- sanitarie e che la verifica in ordine a tale conformità non comporta valutazioni tecnico discrezionali.

GARBAGNA NOVARESE,

IL PROGETTISTA

Timbro e firma del direttore dei lavori