



**COMUNE DI TURRIACO**

Provincia di Gorizia  
U.O. EDILIZIA PRIVATA E URBANISTICA  
Tel. 0481 - 472716 ° Fax 0481 - 767266

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

STAMPATO DICH. AUT. CERT. SAN. GENNAIO 2008

**Al Signor Sindaco  
del Comune di Turriaco  
p.zza Libertà n. 34  
3 4 0 7 0 T U R R I A C O**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(RESA DAL PROGETTISTA AI FINI DELLA CONFORMITA'IGIENICO SANITARIA DEL PROGETTO)**  
(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La /I sottoscritto/a/i

..... in qualità di ..... C. Fisc./P.Iva ..... con studio in via ..... n° ..... CAP..... Provincia ..... Comune ..... nato/a a ..... il ..... Tel. ....
---

con riferimento alla Pratica Edilizia a nome di :

\_\_\_\_\_

per i lavori di : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

da eseguirsi a Turriaco in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
F.M. \_\_\_\_\_ p.c. \_\_\_\_\_ del C. C. di Turriaco;

Visto l'art. 20 comma 1 del DPR 380/2001;

Sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole della responsabilità penale conseguente a dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; consapevole, inoltre, delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 e seguenti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

- **che il progetto edilizio in premessa indicato risulta conforme alla vigente normativa igienico-sanitaria in materia edilizia contenuta nella legislazione vigente;**
- **che la verifica in ordine a tale conformità non comporta valutazioni tecnico-discrezionali;**

Turriaco, li \_\_\_\_\_

**IL PROGETTISTA**

\_\_\_\_\_  
( Timbro e firma )

**AVVERTENZA:** La presente dichiarazione sostituisce ad ogni effetto il parere dall'ASS previsto dall'art. 220 del R.D. 27/7/1924 n. 1265 . Deve essere sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto. Può essere inviata anche a mezzo fax o per posta ovvero consegnata tramite un incaricato. In tal caso deve essere obbligatoriamente allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO IN CASO DI FIRMA APPOSTA DI FRONTE AL DIPENDENTE ADDETTO

Estremi del documento in corso di validità \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Turriaco, li \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE ADDETTO AL SERVIZIO  
(cognome nome e qualifica)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Leg.vo 30/6/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali):

**I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.**