



COMUNE DI SAN VENANZO

PROVINCIA DI TERNI

Ufficio Tecnico

C.A.P 05010 - Tel. 075 875123 Fax 075 875407

e-mail: urbanistica@comune.sanvenanzo.tr.it PEC: comune.sanvenanzo@postacert.umbria.it

AUTOCERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' DELL'INTERVENTO EDILIZIO ALLE NORME IGIENICO SANITARIE (ART. 114 comma 7 della L.R. 21.1.2015 n. 1 e s.m.i.)

Il sottoscritto..... nato
a..... il residente
in..... via/loc.....
Iscritto al Collegio/Albo Professionale della Provincia di al n.....in qualità
di tecnico incaricato:

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.;

Visto il D.P.R. n. 380 del 06/06/2001 art. 5, comma 3 punto "a" e art. 20, comma 1 del
"Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia";

Visto il comma 7 dell'art. 114 della L.R. 21.1.2015 n. 1 e successive modificazioni e
integrazioni;

Vista la legge 833 del 27/12/1978;

Visto il T.U.LL.SS. (approvato dal R.D. 1265 del 27/07/1934);

Viste le norme igienico-sanitarie del Regolamento edilizio e del Regolamento di Igiene
comunale;

CERTIFICA

Che il progetto presentato in allegato alla domanda a nome di.....
.....
del..... intesa ad ottenere il deposito della Segnalazione
Certificata di inizio attività inerente l'intervento di.....
.....da eseguirsi in Marsciano, via /
loc....., su terreno/edificio distinto al NCT/NCEU al foglio n.....
particella n..... sub.....è conforme alle norme igienico sanitarie vigenti.

Il Tecnico Progettista

Avvertenze

La certificazione di conformità deve essere compilata accuratamente in ogni sua parte e sottoscritta dal tecnico progettista.

L'autocertificazione è ammessa per le attività di edilizia residenziali, commerciali, direzionali, turistico produttive, per servizi, compreso l'artigianato di servizio, nonché l'attività agricola che non riguardi le attività zootecniche e di trasformazione dei prodotti agricoli.

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità