



SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

1. **What is the primary purpose of the study?** (e.g., to evaluate the effectiveness of a new treatment, to explore the relationship between two variables, to describe a population, etc.)

- Complessivo per l'intero edificio Parziale - (parte) Parziale - (non completamento).

DICHIARAZIONE DELLA CONFORMITÀ DELL'INTERVENTO EDILIZIO ALLE NORME IGIENICO SANITARIE

- DIRETTORE DEI LAVORI** (DPR 380/01 art. 24 comma 1)
 PROFESSIONISTA ABILITATO

Cognome Nome
Codice fiscale In qualità di

Nato a Prov. |....|....| nato il
/ / / /

Residente in Prov. |....|....
Via n. CAP. |.....|.....

Iscritto all'ordine/collegio di **di**

RECOGNITION OF THE CHIEF EXECUTIVE OFFICER AND THE CHIEF FINANCIAL OFFICER

PEC *email* telefono

Incaricato alla relazione della dichiarazione di regolare esecuzione ai fini della presentazione della

Segnalazione certificata d'Agibilità (SCA).

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace o di falsità della sottoscrizione, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le sanzioni previste dall'art. 481 del c.p. e dalle leggi

in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze dal punto di vista amministrativo e disciplinare.

Esperiti i necessari accertamenti e sopralluoghi sull'immobile sito in

SCIA prot., presentata allo Sportello unico per l'edilizia il/...../.....

- Permesso di costruire, rilasciato il/...../....., con prot.*

con individuazione catastale.

| | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|

Ai fini della documentazione della Segnalazione certificata d'Agibilità.

DICHIARA

L'idoneità delle unità immobiliari sopra individuate dal punto di vista igienico sanitario.

In particolare

- Che le opere oggetto dell'intervento prima descritto sono state eseguite nel rispetto del titolo abilitante e delle successive varianti;
- Che le murature esterne ed interne risultano essere perfettamente prosciugate;
- Che gli ambienti realizzati sono salubri e conformi alla normativa vigente in materia sanitaria nazionale e regionale nonché dei vigenti regolamenti comunali.
- Che sono state puntualmente rispettate tutte le condizioni e prescrizioni particolari poste:

- Dall'A.U.S.L. in relazione al parere di legge (di cui all'art. 5, c. 3.a, del T.U. n. 380/2001).*
- Dai Vigili del Fuoco a proposito del parere di legge (di cui all'art. 5, c.3.b, del T.U. n. 380/2001).*
- Altro*
- Altro*
- Altro*

Pertanto, gli ambienti stessi risultano idonei alla permanenza continuativa di persone ai fini abitativi o per lo svolgimento di attività lavorativa.

Il tecnico

...../...../.....

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per dati personali raccolti saranno trattati, anche con procedimento per il quale la presente viene tr

cui all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali saranno trattati con mezzi informatici, esclusivamente nell'ambito del

NB:

Si allega:

-
-
-

