
**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEL PROGETTO
ALLE NORME IGIENICO – SANITARIE
(comma 7 dell’art. 114 della L.R. 1/2015)**

COMUNE DI TORGIANO (PG)

DOMANDA RELATIVA AL RILASCIO DEL PERMESSO DI COSTRUIRE N.

PROT. N. DEL

TITOLARE SOTTOSCRITTORE

OGGETTO DELLA DOMANDA

- NUOVA COSTRUZIONE
- RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA
- AMPLIAMENTO
- CAMBIO DESTINAZIONE D’USO
- VARIANTE
- ACCERTAMENTO DI CONFORMITÀ
- ALTRO

.....
.....
...
.....
...

DA DESTINARE A:

- SOLA EDILIZIA RESIDENZIALE
- EDILIZIA RESIDENZIALE E SERVIZI
- EDILIZIA RESIDENZIALE ED ALTRO

(SPECIFICARE)

.....
...
...
.....
.....
...

OPERA DA REALIZZARE IN:

VIA

.....

IL SOTTOSCRITTO NATO A

IL RESIDENTE IN

VIA N.

AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445, IN QUALITÀ DI COMMITTENTE DELL’OPERA SOPRA CITATA, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI A CARICO DI CHI DICHIARA IL FALSO O ESIBISCE ATTO FALSO CONTENENTE DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ

DICHIARA QUANTO SEGUE:

IL PROGETTO DEL FABBRICATO IN QUESTIONE è CONFORME AI REQUISITI IGIENICO-SANITARI PREVISTI DALLA VIGENTE NORMATIVA NAZIONALE E REGIONALE.

Dichiara inoltre le seguenti principali, ma esaustive, caratteristiche igienico-sanitarie del progetto suddetto:

1) LE ALTEZZE DI CIASCUN LOCALE RISPONDONO AI REQUISITI DI LEGGE^{1*}

SI NO

2) LE DIMENSIONI DI CIASCUN LOCALE/DEL MONOLOCALE RISPONDONO AI REQUISITI DI LEGGE*

SI NO

3) I LOCALI SONO DOTATI DI ILLUMINAZIONE NATURALE*

SI NO

AD ECCEZIONE DI:

SERVIZI IGIENICI N. _____ RIPOSTIGLI N. _____

ALTRO _____

4) I LOCALI SONO DOTATI DI AREAZIONE NATURALE*

SI NO

AD ECCEZIONE DI:

SERVIZI IGIENICI N. _____ RIPOSTIGLI N. _____

ALTRO _____

5) IL RAPPORTO AEROILLUMINANTE IN CIASCUN LOCALE RISPONDE AI REQUISITI DI LEGGE*

SI NO

6) LA DESTINAZIONE D'USO DEL LOCALE È CONFORME A QUANTO RAPPRESENTATO NEGLI ELABORATI GRAFICI ALLEGATI*

SI NO

7) L'APPROVVIGIONAMENTO IDRICO AD USO POTABILE AVVIENE ATTRAVERSO:

ACQUEDOTTO PUBBLICO

ALTRA FONTE CON GIUDIZIO DI POTABILITÀ DELLA AZIENDA U.S.L. N. _____
(SPECIFICARE)

8) GLI SCARICHI SONO CONFORMI ALLA LEGGE ED AVVENGONO TRAMITE:

ALLACCIO ALLA PUBBLICA FOGNATURA

^{1*} Se la risposta è NO occorre descrivere nelle annotazioni poste nella pagina 3 le motivazioni della deroga ed indicare la normativa corrispondente

DISPERSIONE NEL TERRENO (SPECIFICARE) _____

ALTRO (SPECIFICARE) _____

9) IL PERMESSO DI COSTRUIRE RIGUARDA L'USO DI VANI IN EDIFICI ESISTENTI

SI NO

ANNOTAZIONI^{2*}:

PER QUANTO SOPRA, SI RIBADISCE CHE IL PROGETTO DEL FABBRICATO IN QUESTIONE È CONFORME AI REQUISITI IGIENICO-SANITARI PREVISTI DALLA VIGENTE NORMATIVA.

IL TECNICO

IL COMMITTENTE

ASSEVERAZIONE L. 13/1989

IL SOTTOSCRITTO _____ CON STUDIO IN

VIA _____ DI _____ (___)

C.F./P. IVA _____ ED ISCRITTO AL COLLEGIO/ORDINE

_____ DELLA PROVINCIA DI _____

AL N. _____

IN QUALITÀ DI PROGETTISTA INCARICATO

in riferimento alla richiesta di titolo abilitativo

PRESENTATA DA _____

SU FABBRICATO POSTO IN VIA _____

DI _____

CERTIFICA

la conformità delle opere progettate alle normative in materia di abbattimento delle barriere architettoniche (Legge 13/1989 - D.M. 236/1989)

edificio/locale adattabile (art. 3 comma 1 D.M. 236/89)

^{2*} Se non vi è alcuna annotazione occorre barrare il relativo spazio

edificio/locale visitabile (art. 3 comma 1 D.M. 236/89)

edificio/locale accessibile (art. 3 comma 1 D.M. 236/89)

IL PROGETTISTA
