

**ALLO SPORTELLO PER L'EDILIZIA
DEL COMUNE DI VILLANOVA DEL GHEBBO**

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' IGIENICO SANITARIA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000**

Il/La sottoscritto/a _____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

INDIRIZZO: STUDIO / SEDE RESIDENZA

Presso: _____ Comune _____ Cap. _____

Via _____ Civico _____ Prov. _____

iscritto all'albo / collegio _____ della prov. di _____ al n° _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui al comma 2, art. 20 del D.P.R. n. 380 del 06.06.2001, come modificato dal D.Lgs. 27.12.2002, n. 301:

DICHIARA

Che il progetto della Ditta

Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

INDIRIZZO: SEDE RESIDENZA

Presso: _____ Comune _____ Cap. _____

Via _____ Civico _____ Prov. _____

Censuario di _____ Fg. n. _____ Mapp. n. _____

Con cui mi è stato affidato l'incarico di progettazione

È CONFORME

Alle vigenti norme igienico sanitarie, nonché alle norme regionali emanate in materia ed alle direttive dell'Azienda U.L.S.S. 18.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

li _____

FIRMA

Timbro