



COMUNE DI ISOLA VICENTINA

PROVINCIA DI VICENZA

Numero Verde
800-547444

☎ (0444) 599134 - 599133 - 975450 fax p.i. 00740270244 cod.fisc. 80014150249

Timbro protocollo

EDILIZIA PRIVATA

Modello aggiornato il 12/08/2009 da U.T.C. Isola Vic.na

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

__l_ sottoscritt

nato a _____ (cognome) _____ (nome)

(luogo) _____ il __/__/____ (prov.)

residente a _____ () in _____ (indirizzo)
(luogo) _____ (prov.)

con riferimento alla pratica edilizia n. _____ del _____ relativa all'immobile sito in

Isola Vicentina in Via/Piazza _____ n.

e così catastalmente censito nel Comune di Isola Vicentina:

NCTR:Foglio/i _____ Mapp _____

NCEU:Sez _____ Foglio _____ Mapp _____ Subalterni _____

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;

e che la verifica in ordine a tale conformità non comporta valutazioni tecnico-discrezionali;

IL DICHIARANTE

Isola Vicentina __/__/__

Avvertenza: La presente dichiarazione sostituisce ad ogni effetto il parere U.L.S.S. previsto dal R.D. 27/07/1924 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 incaricato. In tal caso deve essere obbligatoriamente allegata fotocopia di un documento di riconoscimento 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 _____

IL DIPENDENTE ADDETTO AL SERVIZIO

Isola Vicentina __/__/__

Informativa ai sensi dell'art. 10 della L 675/1996 (Legge sulla privacy) : 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.