

Al Comune

OGGETTO:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
**AUTOCERTIFICAZIONE**  
ATTESTANTE LA CONFORMITA' ALLE NORME IGIENICO SANITARIE  
art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 – art. 20 del D.P.R. 06.06.2001 N. 380)  
Deliberazione Giunta Regionale del Lazio n 219 DEL 13.05.2011

Il/La sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....  
Studio/Società ..... P. IVA .....  
Sede/Domicilio in via/piazza ..... n. Civ. ....  
Comune ..... C.A.P. ....  
Telefono ..... Fax ..... e-mail .....  
Ordine/Collegio ..... Provincia ..... Iscrizione n. ....

In qualità di tecnico incaricato dal Signor....., valendomi delle disposizioni di cui all'art. 20 del D.P.R. n. 380 del 06.06.2001 recante: "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di edilizia", e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli art.483, 490 del Codice penale e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità della dichiarazione resa, sono consapevole dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

per quanto riguarda l'impianto di smaltimento autonomo con vasca Imhoff e successiva sub-irrigazione ed evaporazione fitoassistita, a servizio del fabbricato ad uso..... via/piazza ..... n..... distinto in Catasto al Particella....., il mantenimento delle caratteristiche qualitative e quantitative dello scarico e l'osservanza delle condizioni prescritte nella precedente autorizzazione allo scarico n..... del....., in conformità dello stesso alle norme igienico sanitarie vigenti in materia di edilizia e che rispetta le caratteristiche costruttive e funzionali del documento tecnico approvato con Deliberazione della Giunta Regionale del Lazio n. 219 del 13.05.2011.

Il/La sottoscritto/a sotto la propria piena responsabilità

Data \_\_\_\_\_

Timbro e

Firma del progettista

\_\_\_\_\_