

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

Il/la sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....  
Studio/Società.....C.F./P.I.....  
Sede/Domicilio in via/piazza.....n.....  
Comune.....C.A.P.....Telefono.....  
Fax ..... email: .....pec.....

in qualità di tecnico incaricato dal Signor .....,  
valendomi delle disposizioni di cui all'articolo n° 20 del D.P.R. n° 380 del 06.06.2001 recante "Testo  
Unico delle disposizioni legislative e regolamenti dell'edilizia" e consapevole delle pene stabilite per  
false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. n° 483, 495 e 496 del Codice Penale e che, inoltre,  
qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità della dichiarazione resa, decadrà dai benefici  
conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai  
sensi e per gli effetti dell'articolo n° 75 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/evapotraspirazione fitoassistita a servizio del fabbricato ad  
uso.....Via/Piazza.....n°.....  
distinto in Catasto al foglio..... particella/e ..... il mantenimento delle  
caratteristiche qualitative e quantitative dello scarico, l'osservanza delle condizioni prescritte nella  
precedente autorizzazione allo scarico n.....del.....e la 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 responsabilità

Data.....

timbro e firma Progettista

.....