



COMUNE DI FARA VICENTINO

Provincia di Vicenza

C.F. 93004390246
P.I. 00452380249

UFFICIO TECNICO
Piazza Arnaldi, n.1

Telefono 0445 / 375056
Telefax 0445 / 375030

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALLE NORME IGIENICO-SANITARIE PER INTERVENTI DI EDILIZIA RESIDENZIALE

(Art. 20, comma 1, D.P.R. 06.06.2001 n. 380)

Il sottoscritto/i:

RICHIEDENTE/I:

➤ _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____ n. _____;

➤ _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____ n. _____;

PROGETTISTA:

➤ _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____ n. _____;

Consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci;

Con riferimento alla richiesta di Permesso di Costruire/D.I.A./S.C.I.A. relativa ai lavori _____
_____ in Comune di Fara Vicentino, in Via _____, Fg. _____
Mappali _____

CERTIFICANO

**AI SENSI DELL' ART. 20, COMMA 1, DEL D.P.R. 06.06.2001 N. 380, LA CONFORMITA' DEL
PROGETTO ALLE NORME IGIENICO-SANITARIE.**

Data, _____

Firma e timbro del progettista

Firma del/i richiedente/i

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità, in corso di validità, di tutti i soggetti che sottoscrivono la presente autocertificazione.