



COMUNE di ASOLO
Provincia di Treviso

Timbro protocollo

Oggetto: S.C.I.A. : Autocertificazione in ordine alla conformità del progetto alle norme igienico-sanitarie

Il Sottoscritto Progettista			
1	Nome Cognome		C.F. o partita IVA
nato a	Prov.	Nato il	
Via	N.°	Comune di Residenza	Iscrizione Albo/Collegio nr.
Frazione	Cap.	e-mail	Tel.

Relativamente all'immobile individuato						
Via e N.° civico:				piano/interno:		
Dati Catastali	Foglio:	mappale:	sub:	Foglio:	mappale:	sub:
	Foglio:	mappale:	sub:	Foglio:	mappale:	sub:
	Foglio:	mappale:	sub:	Foglio:	mappale:	sub:

Della ditta Richiedente			
1	Nome Cognome		C.F. o partita IVA
nato a	Prov.	Nato il	
Via	N.°	Comune di Residenza	Prov.
Frazione	Cap.	e-mail	Tel.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa e non corrispondente al vero si sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n°445

A U T O C E R T I F I C A

RELATIVAMENTE ALLA DESTINAZIONE D'USO RESIDENZIALE LA CONFORMITA' DEL PROGETTO DEPOSITATO ALLE NORME IGIENICO-SANITARIE AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.P.R. 380/2001.

Data

Il progettista

(timbro e firma)..

firma del richiedente