

**AUTOCERTIFICAZIONE DI CONFORMITÀ IGIENICO-SANITARIA AI SENSI DELL'ART. 20 COMMA 1  
D.P.R. N. 380/2001**

Allo Sportello Unico  
per l'Edilizia del Comune di  
Osio Sopra (BG)

**II/ La sottoscritto/a**<sup>1</sup>

codice fiscale			
nato/a a <sup>2</sup>	_____	Prov. _____	il <sup>3</sup> _____
Residente in: Comune <sup>4</sup>	_____	Prov. _____	C.A.P. _____
indirizzo <sup>5</sup>	_____	n. _____	tel. ____/____
email <sup>6</sup>	_____		fax ____/____
numero iscrizione albo professionale <sup>7</sup>	_____	Prov. _____	Qualifica <sup>8</sup> _____

- **eventuale domicilio** per l'invio delle comunicazioni: presso \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- in qualità di progettista dell'intervento sottoposto a permesso di costruire sito in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

descrizione dell'intervento:

\_\_\_\_\_

destinazione d'uso dei locali

Residenziale     Commerciale     Uffici     Altro (specificare) \_\_\_\_\_

- Ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia

**DICHIARA**

- che il progetto presentato è conforme alle norme igienico sanitarie;
- che il progetto delle opere descritte negli allegati elaborati tecnici è completo di tutta la documentazione richiesta ai fini della valutazione igienico-edilizia dell'intervento;<sup>9</sup>
- che la valutazione in ordine alla conformità igienico-edilizia non comporta valutazioni tecnico-discrezionali.

**Con la firma della presente i soggetti interessati autorizzano il Comune di Osio Sopra a raccogliere e trattare, per fini strettamente connessi a compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessario, per rispondere alla richiesta di intervento che li riguarda, in osservanza del d.lgs. 196/2003 e s.m.i. sulla tutela dei dati personali.**

Osio Sopra, lì \_\_\_\_\_

Timbro professionale \_\_\_\_\_

In fede  
Il Progettista \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare per esteso il Comune di nascita, se nato all'estero specificare anche lo stato

<sup>2</sup> Specificare per esteso il Comune di nascita, se nato all'estero specificare anche lo stato

<sup>3</sup> Inserire giorno, mese ed anno di nascita a 4 cifre nel formato gg/mm/aaaa.

<sup>4</sup> Comune: Indicare il Comune di residenza; se residente all'estero specificare anche la Nazione

<sup>5</sup> Via: indicare per esteso l'area di circolazione (via, piazza, corso, viale ecc.) di residenza ; n.: indicare il numero civico, l'eventuale esponente (o barrato)

<sup>6</sup> L'indirizzo email fornito verrà utilizzato per le comunicazioni da parte dell'amministrazione: verificarne la corretta indicazione.

<sup>7</sup> Indicare il numero di iscrizione all'Albo professionale e la Provincia di iscrizione.

<sup>8</sup> Indicare la qualifica professionale (Geom.. Ing.. Arch.. Dott., ecc.)

<sup>9</sup> La documentazione necessaria per la valutazione igienico-edilizia dell'intervento deve necessariamente comprendere la relazione igienico-edilizia, redatta secondo le indicazioni contenute nella modulistica ASL.