



**COMUNE DI MARATEA**  
Provincia di Potenza

Parte riservata  
UFFICIO PROTOCOLLO

Parte riservata  
UFFICIO TECNICO

**Sportello Unico per l'Edilizia**  
**COMUNE DI MARATEA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL PARERE IGIENICO-SANITARIO**

ai sensi e per gli effetti dell' art. 20 del D.P.R. 6 GIUGNO 2001, N. 380

**IL SOTTOSCRITTO**

Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_ residente/con studio in

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono/fax n° \_\_\_\_\_, iscritto

all'Ordine

Professionale \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ con il n°

\_\_\_\_\_ nella sua qualità di PROGETTISTA dei lavori di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ da realizzare nel Comune di Maratea in

via/località \_\_\_\_\_ su un'area identificata catastalmente sul foglio di

mappa n° \_\_\_\_\_ particella n° \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_, da parte della ditta in oggetto

emarginata, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n° 445, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre che le possibili conseguenze amministrative e penali previste dal vigente ordinamento nazionale, regionale e comunale per la realizzazione degli interventi indicati in parola in contrasto con le vigenti norme igienico-sanitarie,

**AUTOCERTIFICA**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n° 445:

1. che gli interventi da realizzare con il progetto redatto dal sottoscritto nel rispetto di ogni normativa vigente, risultano con **destinazione d'uso esclusivamente residenziale**, non comportano valutazioni tecnico-discrezionali e sono conformi alle vigenti norme igienico-sanitarie aventi attinenza con le opere da realizzare in riferimento alle caratteristiche tipologiche costruttive dell'immobile.

2. che pertanto, secondo quanto previsto dall'art. 20, comma 1, del DPR n° 380/2001, è ammesso presentare dichiarazione sostitutiva (autocertificazione di progetto) in luogo del parere igienico-sanitario della competente Azienda Sanitaria Locale.

3. che ad ogni effetto di legge, il sottoscritto dichiarante si assume qualsiasi responsabilità in ordine al rispetto delle norme igienico-sanitarie, sia nella fase di approvazione del progetto in parole, sia nella fase dell'esecuzione dei lavori, consapevole del fatto che l'Ufficio Comunale potrà, prima dell'eventuale rilascio del certificato di agibilità richiedere il formale parere alla competente ASL in merito ai lavori realizzati.

4. Eventuali altre notizie esplicative \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.

Maratea, lì \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

**VISTO: la ditta richiedente**

\_\_\_\_\_