



RELAZIONE DI CONFORMITA' IGIENICO-SANITARIA AI SENSI ART. 20 COMMA 1 D.P.R. 380/2001



11/04/2016

DATI ANAGRAFICI DEL PROGETTISTA

II/ La sottoscritto/a _____
 codice fiscale _____
 nato/a a _____ Prov. ____ Il ____/____/____
 Studio in: Comune _____ Prov. ____ C.A.P. _____
 Indirizzo _____ n. ____ tel. ____/____
 @mail _____ fax ____/____
 Albo profes. Architetti Ingegneri Geom. Periti n°. ____ località _____

in qualità di tecnico incaricato della progettazione degli interventi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.P.R. 380/2001, consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità di atti e di dichiarazione mendace, ai sensi art. 76 del DPR 445/2000

UBICAZIONE IMMOBILE

Comune _____ Prov. ____ CAP _____
 Indirizzo _____ N° ____ Tel ____/____

DESTINAZIONE USO

residenziale commerciale Uffici altro _____

Descrizione sintetica dell'intervento _____

COMPOSIZIONE IMMOBILE

n° ____ camere cucina angolo cottura n° ____ servizi igienici ingresso
 n° ____ altri locali _____

CARATTERISTICHE IGIENICO-SANITARIE DEI LOCALI

piano	destinazione d'uso	altezza	superficie utile	sup. finestrata	rapporto aerazione

pavimentazione camere _____ rivestimento bagno altezza _____
 rivestimento cucina altezza _____

DOTAZIONI DEI SERVIZI IGIENICI

Bagno _____. vaso bidet doccia vasca lavabo
 Bagno _____. vaso bidet doccia vasca lavabo

APPROVVIGIONAMENTO IDRICO

il fabbricato è collegato alla rete di acquedotto comunale
 il fabbricato **non** è collegato alla rete di acquedotto e l'approvvigionamento è garantito con _____

ALLACCIAMENTO RETE FOGNARIA	<input type="checkbox"/> il fabbricato è collegato alla rete di fognatura comunale <input type="checkbox"/> il fabbricato non è collegato alla rete di fognatura comunale con scarico di tipo <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A pozzo perdente <input type="checkbox"/> Sub-irrigazione <input type="checkbox"/> In corso d'acqua superficiale _____
LOCALI SPROVISTI DI AREAZIONE	<input type="checkbox"/> nell'immobile non sono presenti locali non direttamente areati <input type="checkbox"/> il fabbricato sono presenti locali non direttamente areati per i quali è in progetto sistema di areazione forzata completo
AUTORIMESSE AD USO PRIVATO CAPACITA' INFERIORI A 9 AUTOVEICOLI	<input type="checkbox"/> nell'immobile non sono presenti locali non direttamente areati <input type="checkbox"/> il fabbricato sono presenti locali non direttamente areati per i quali è in progetto sistema di areazione forzata completo

DICHIARA

- Che il progetto presentato è conforme alla norme igienico sanitarie.
- Che il progetto delle opere descritte negli elaborati tecnici è completo di tutta la documentazione richiesta ai fini della valutazione igienico – edilizia.
- Che la valutazione in ordine alla conformità igienico - edilizia non comporta valutazioni tecnico-discrezionali.

Note _____

_____, ____/____/____

IL DICHIARANTE

(Allegare fotocopia del documento di identità)

L'amministrazione comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2000 che :

- 1) il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni /richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate
- 2) il conferimento dei dati è obbligatorio. Per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti
- 3) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione /annullamento dei procedimenti amministrativi
- 4) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni/richieste ad altri Enti competenti
- 5) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. 196/2003, ovvero la modifica , l'aggiornamento e la cancellazione dei dati
- 6) titolare del trattamento dei dati è il Comune ricevente, responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del settore Edilizia privata