

**COMUNE DI OSTRA VETERE**  
Area Tecnica  
Servizio Pianificazione Urbanistica  
Assetto del Territorio – Edilizia Privata  
Sportello Unico per l'Edilizia  
e.mail tec.ostravetere@provincia.ancona.it

Protocollo

Al Responsabile dello  
**Sportello Unico per l'Edilizia**  
del Comune di  
60010 **OSTRA VETERE** (AN)

**OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL PARERE IGIENICO-SANITARIO** (ai sensi dell'art. 20, comma 1, del D.P.R. 06/06/2003, n. 380).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 del D.P.R. 28/12/2002 n. 445)

**IL SOTTOSCRITTO**

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale/partita Iva \_\_\_\_\_  
Residente/con studio in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

**In qualità di PROGETTISTA**

Iscritto all' \_\_\_\_\_ de\_ \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_

In relazione al progetto trasmesso allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di Ostra Vetere per la realizzazione di interventi di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ da effettuare in località:  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

Identificata/o a Catasto

Terreni Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_  
 Urbano Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 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 D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

1. che gli interventi da realizzare nell'immobile indicato in premessa, per il quale è stata presentata allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di Ostra Vetere il progetto dal (proprietario o altro avente titolo) :

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

risultano con destinazione d'uso di tipo 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 tipologico costruttive dell'immobile;

2. che pertanto, secondo quanto previsto dall'art. 20, comma 1, del D.P.R. n. 380/01, è ammesso presentare allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune in indirizzo la presente dichiarazione sostitutiva (autocertificazione di progetto) in luogo del parere igienico-sanitario della competente A.S.U.R. – Zona Territoriale n. 4 di Senigallia;
3. che ad ogni effetto di legge,    sottoscritt\_ dichiarante si assume qualsiasi responsabilità in ordine al rispetto delle norme igienico-sanitarie, sia nella fase di approvazione del progetto in parola, sia nella fase dell'esecuzione dei lavori, consapevole del fatto che lo Sportello Unico per l'Edilizia potrà, prima dell'eventuale rilascio del certificato di agibilità richiedere il formale parere alla competente A.S.U.R. – Zona Territoriale n. 4 di Senigallia in merito ai lavori realizzati.

Letto, confermato e sottoscritto

Data.....

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

---

#### NOTE

1. per qualunque intervento in contrasto con il R.E.C. soggetto a deroga non è ammessa l'autocertificazione.
2. alla presente va allegata fotocopia della carta di identità.