



**COMUNE DI TEGLIO VENETO**

*Provincia di Venezia*

Via Roma, 9 - 30020 Teglio Veneto (VE)

Tel. 0421-706025 - Fax 0421-706802

e-mail tvutc@libero.it

**Allegato alla domanda del permesso di costruire / D.I.A. di \_\_\_\_\_**

Responsabile del Procedimento: *Geom. FRANCO CARMELO*

Responsabile dell'Istruttoria: *Geom. BUFFOLO MARZIA*

**AUTOCERTIFICAZIONE CONFORMITA' ALLE NORME IGIENICO-SANITARIE**

|                          |  |                    |  |       |  |
|--------------------------|--|--------------------|--|-------|--|
| Il sottoscritto          |  |                    |  |       |  |
| nato a                   |  | il                 |  |       |  |
| con recapito a           |  | in via             |  |       |  |
| iscritto all'Albo/Ordine |  | della Provincia di |  | al n. |  |
| in qualità di            |  |                    |  |       |  |

ai sensi dell'art. 20 co. 1 del D.P.R. 06.06.2001 n. 380

**CERTIFICA**

che il progetto di cui alla richiesta del permesso di costruire/D.I.A. per

|                      |  |
|----------------------|--|
|                      |  |
|                      |  |
|                      |  |
| presentato da        |  |
| sull'immobile sito a |  |
| e censito al catasto |  |

è conforme alle norme igienico-sanitarie vigenti.

Si veda la tabella allegata.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede  
(Timbro e firma)

\_\_\_\_\_

