



COMUNE DI SAN QUIRINO

PROVINCIA DI PORDENONE

**DICHIARAZIONE SULLA CONFORMITA' DEL PROGETTO ALLE NORME
IGIENICO-SANITARIE**

Ai sensi dell'art. 24 comma 1 lettera c) della L.R. 19/2009

Il/La sottoscritt_ _____ professionista
abilitato _____ nat_ a _____ il
_____ e resident_ a _____ in via
_____ n° _____ codice fiscale _____
n.tel/fax _____, iscritto all'ordine/collegio _____ della
Provincia di _____ al n° _____
In qualità di progettista dell'intervento per l'esecuzione dei lavori di
_____ in Via
_____ di cui al Fg. _____ Map. _____ del
Comune censuario di San Quirino.

DICHIARA

La veridicità, l'esattezza e la completezza degli elaborati tecnici relativi all'intervento in oggetto e a tal fine **dichiara** inoltre che **in sostituzione del parere igienico-sanitario dell'Ass. n° 6 F.O.**, l'intervento residenziale in progetto, descritto nell'allegata relazione tecnica, nonché rappresentato negli elaborati grafici a propria firma, è conforme alle norme igienico sanitarie, al Regolamento Comunale d'igiene ed edilizio e che la presente attestazione di conformità non necessitano valutazioni tecnico discrezionali.

_____ li _____

IL TECNICO

Allega copia documento d'identità