



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



DATI ANAGRAFICI DEL PROGETTISTA

Il/ 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	destinaz. 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 \_\_\_\_\_

ALLACCIAME  
NTO RETE  
FOGNARIA

- il fabbricato è collegato alla rete di fognatura comunale
- il fabbricato **non** è collegato alla rete di fognatura comunale con scarico di tipo
- A pozzo perdente
  - Sub-irrigazione
  - In corso d'acqua superficiale \_\_\_\_\_

LOCALI  
SPROVISTI  
DI  
AREAZIONE

- nell'immobile **non sono** presenti locali non direttamente areati
- 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