



# Comune di Ardara

## Provincia di Sassari

# **SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA**

10. The following table summarizes the results of the study. The first column lists the variables, the second column lists the sample size, and the third column lists the estimated effect sizes.

- Complessivo per l'intero codice  Parziale - (parte)  Parziale (non) completamento).

# **DICHIARAZIONE DELLA CONFORMITÀ DELL'INTERVENTO EDILIZIO ALLE NORME IGIENICO SANITARIE**

- #### **□ DIRETTORE DEI LAVORI**

(DPR 380/01 art. 24 comma 1)

- #### PROFESSIONISTA ABILITATO

Cognome ..... Nome .....  
Codice fiscale ..... In qualità di .....

Nato a ..... Prov. | ..... | ..... nato il ..... / ..... / .....

Residente in ..... Prov. |.....|  
Via ..... n. ..... C.A.P. |.....|

Iscritto all'ordine/collegio di ..... di .....

PEC ..... email ..... telefono .....

*Incaricato alla relazione della dichiarazione di regolare esecuzione ai fini della prescrizione*

*Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace o di falsità della sottoscrizione, ve-*

applicate, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le sanzioni previste dall'art. 481 del c.p. e dalle leggi penali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze dal punto di vista amministrativo e disciplinare.

Via ..... n. ...., interessato agli impianti, di cui al titolo  
abilitativo:

- SCIA, prot. ...., presentata allo Sportello unico per l'edilizia il ...../...../.....

Permesso di costruire, rilasciato il ...../...../....., con prot. .....

Con l'individuazione catastale:

Ai fini della documentazione della Segnalazione certificata d'Agibilità.

## DICHIARA

L'idoneità delle unità immobiliari sopra individuate dal punto di vista igienico sanitario.

*In particolare*

- Che le opere oggetto dell'intervento prima descritto sono state eseguite nel rispetto del titolo abilitante e delle successive varianti;
- Che le murature esterne ed interne risultano essere perfettamente prosciugate;
- Che gli ambienti realizzati sono salubri e conformi alla normativa vigente in materia sanitaria nazionale e regionale nonché dei vigenti regolamenti comunali.
- Che sono state puntualmente rispettate tutte le condizioni e prescrizioni particolari poste:
  - Dall'A.U.S.L. in relazione al parere di legge (di cui all'art. 5, c. 3.a, del T.U. n. 380/2001).*
  - Dai Vigili del Fuoco a proposito del parere di legge (di cui all'art. 5, c.3.b, del T.U. n. 380/2001).*
  - Altro*
  - Altro*
  - Altro*

Pertanto, gli ambienti stessi risultano idonei alla permanenza continuativa di persone ai fini abitativi o per lo svolgimento di attività lavorativa.

### Il tecnico

..... il ...../...../.....



.....  
sa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il  
e seg. del Regolamento Generale sulla  
ali raccolti saranno trattati, anche con strumenti  
er il quale la presente istanza/dichiarazione viene  
resa.

NB:

Si allega:

- .....
- .....
- .....