



# Comune di Velo Veronese

Provincia di Verona

Piazza della Vittoria, 8 – 37030 Velo Veronese (VR) - P.I. 00658400239

e-mail: [comune.velo@libero.it](mailto:comune.velo@libero.it)

<http://www.veloveronese.net>

AL RESPONSABILE AREA TECNICA  
DEL COMUNE DI

37030 – VELO VERONESE (VR)

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' IGIENICO-SANITARIA.**

**Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione - D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445.**

*Tale dichiarazione è da utilizzare solo nel caso in cui il Progetto riguardi interventi di Edilizia Residenziale, ovvero la verifica in ordine alla conformità alle norme igienico sanitarie che non comportino valutazioni tecnico discrezionali.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in qualità di progettista, iscritto all'Albo de \_\_\_\_\_  
della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_,  
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445  
del 28-12-2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui al  
comma 1° - art. 20 del D.P.R. 06-06-2001, n. 380 e successive modifiche ed integrazioni:

## DICHIARA

Che il progetto della Ditta: \_\_\_\_\_

Relativo a lavori di: \_\_\_\_\_

## E' CONFORME

alle vigenti norme igienico-sanitarie, nonché alle norme emanate in materia dalla Regione Veneto ed  
alle direttive dell'Azienda U.L.S.S. 20 – Settore Igiene Pubblica.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge n. 675/96, che i dati  
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del  
procedimento per il quale il presente atto viene reso.

Velo Veronese, lì \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità