



FELTRE



ALANO DI PIAVE

QUERO VAS



SEREN DEL GRAPPA



SOVRAMONTE

Provincia di Belluno

**UFFICIO ASSOCIATO URBANISTICA**

SOVRAMONTE – UFFICIO TECNICO

SERVIZIO EDILIZIA URBANISTICA

\*\*\*

Al Dirigente Responsabile di Settore

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20 COMMA 1 D.P.R. 380/2001

PROGETTO DI: \_\_\_\_\_

**LOCALIZZAZIONE INTERVENTO:**

Località					
Via				n.	
<b>CATASTO</b>	Fg,		Mapp.		
	Fg,		Mapp.		

**DATI ANAGRAFICI COMMITTENTE:**

Cognome e nome			
Comune di nascita			Nazione/Pr
Data di nascita	Titolo di possesso		
Codice fiscale	e-mail:		
Comune di residenza			Nazione/Pr
Via, civico			

**DATI ANAGRAFICI PROGETTISTA:**

Cognome e nome			
Comune di nascita			Nazione/Pr
Data di nascita	titolo		n. albo
Codice fiscale	PEC:		
Sede in Comune di			Nazione/Pr
Via, civico			

IL SOTTOSCRITTO IN QUALITA' DI PROGETTISTA DELLE OPERE IN OGGETTO, CON LA PRESENTE ASSEVERA LA CONFORMITA' DEL PROGETTO:

- agli strumenti urbanistici approvati ed adottati, ai regolamenti edilizi vigenti, alle altre normative di settore aventi incidenza sulla disciplina dell'attività edilizia, in particolare, alle norme antisismiche, di sicurezza, antincendio ed alle norme relative all'efficienza energetica;
- alle norme igienico-sanitarie in quanto la verifica in ordine a tale conformità non comporta valutazioni tecnico-discrezionali.

Data Compilazione

Timbro e firma Tecnico

pag. 1 di 1