

**Allo Sportello Unico delle Attività Produttive del
Comune di MONTAGNA IN VALTELLINA**

**Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE DI CONFORMITÀ IGIENICO-SANITARIA
(Art.20 comma 1 D.P.R. n.380/2001-art. 47 Del D.P.R. 28/12/2002 n. 445)**

Il sottoscritto Corrado Giacobazzi

Codice fiscale	G	C	B	C	R	D	8	3	A	2	9	D	7	1	1	T
----------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Studio/Sede: Comune **Modena** Prov. **MO** C.A.P. **41126**

Indirizzo **Via Galileo Galilei** n. **220** tel. **059/356527**

E-mail **Politecnicaingarch@Legalmail.It** Fax. _____/_____

Numero iscrizione albo professionale **INGEGNERI** Prov. **MO** Qualifica **Professionista Incaricato**

- in qualità di progettista dell'intervento sottoposto a Richiesta di Permesso di Costruire per immobile di futura costruzione
sito in **Montagna In Valtellina** Via **Località Agneda** n. **SNC**
relativa all'intervento di: **NUOVA LOCALIZZAZIONE DELLO STABILIMENTO RIGAMONTI**

Destinazione d'uso dei locali

Residenziale Commerciale Uffici Altro (specificare) **PRODUTTIVO**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000:

DICHIARA

Ai sensi dell'art.20, comma 1, del D.P.R. n.380/01 e s.m.i., che:

- il progetto presentato prevede esclusivamente la destinazione d'uso residenziale;
- Il progetto presentato prevede una destinazione d'uso non residenziale, totale o parziale, per il quale non è necessaria una verifica tecnico-discrezionale
- Che il progetto presentato è conforme alle norme igienico sanitarie;



MODENA
Via Galileo Galilei, 220
41126 Modena
Tel 059. 356527
Fax 059. 356087

MILANO
Via della Moscova, 12
20121 Milano
Tel 02. 62912512
Fax 02. 62912469

FIRENZE
Viale Amendola, 6
50121 Firenze
Tel 055. 2001660
Fax 055. 2344856

Con la firma della presente il soggetto interessato autorizza il Comune di Montagna in Valtellina a raccogliere e trattare, per fini strettamente connessi a compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessario, per rispondere alla richiesta di intervento che lo riguarda, in osservanza del Codice in materia di protezione dei dati personali (d.l. n. 196/2003).

Allega alla presente:

- **00AS_XX_RT01_20_4929 – Relazione tecnica**
- **00AS_OC_C001_20_4929 – Flussi e numero addetti – Pianta piano terra**
- **00AS_OC_C002_20_4929 – Flussi e numero addetti – Pianta piano ammezzato**
- **00AS_OC_C003_20_4929 – Flussi e numero addetti – Pianta piano primo**
- **00AS_OC_C004_20_4929 – Pianta copertura – Presidi di sicurezza**
- **00as_ou_b001_20_4929 – Planimetria reti fognarie reflue di processo**

In fede
IL PROGETTISTA

ING. CORRADO GIACOBazzi

(FIRMATO DIGITALMENTE)

ai sensi dell'art.38, comma 3, del DPR 28/12/2000 n.445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore



MODENA
Via Galileo Galilei, 220
41126 Modena
Tel 059. 356527
Fax 059. 356087

MILANO
Via della Moscova, 12
20121 Milano
Tel 02. 62912512
Fax 02. 62912469

FIRENZE
Viale Amendola, 6
50121 Firenze
Tel 055. 2001660
Fax 055. 2344856