

**Allo Sportello Unico per l'Edilizia  
del Comune di Castelnuovo del Garda**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'**  
(ai sensi dell' art. 47 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a .....

nato a ..... in data .....

e residente in ..... via..... n. ....

relativamente alla pratica edilizia n. .... ad oggetto .....

.....

dell'immobile sito in .....

in qualità di tecnico progettista ,

ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 47 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sotto la propria esclusiva responsabilità consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei propria riguardi, ai sensi dell' art. 75 e 76 del D.P.R. 445/00 le sanzioni previste dal codice Penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

**ai sensi dell' art. 20 comma 1 del D.P.R. 380/01, che il progetto (solo ai fini residenziali) è stato redatto nel rispetto delle norme igienico-sanitarie vigenti.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 10 della legge 31.12.1996 n. 675 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

IL DICHIARANTE  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

**N.B.** Si ricorda che la dichiarazione è in carta semplice e quindi esente da bollo, tranne le eccezioni di cui all' art. 21 del D.P.R. n. 445/00, e qualora venga sottoscritta non in presenza del dipendente incaricato deve essere obbligatoriamente allegata alla stessa la **copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità** del sottoscrittore ai sensi dell' art. 38 del D.P.R. 445/00.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO IN CASO DI FIRMA APPOSTA AVANTI AL DIPENDENTE  
ADDETTO ALLA RICEZIONE

La presente dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza previa verifica del documento di identità.

Castelnuovo del Garda, \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE INCARICATO

\_\_\_\_\_