



**CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' ALLE NORME IGIENICO SANITARIE
PER INTERVENTI SOTTOPOSTI A DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA'**

Art. 82, comma 5, lettera a), della Legge Regionale 03/01/2005 n.1

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ ISCRITTO AL _____ DEI _____

DELLA PROVINCIA DI _____ AL N. _____ CON STUDIO IN _____

C.A.P. _____ VIA / PIAZZA _____ N.c. _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

In possesso dei requisiti tecnico-professionali

consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 496 del Codice penale e dall'art.76 del D.P.R. 445/2000,

CERTIFICA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'Art. 82, comma 5, lettera a) della Legge Regionale 03/01/2005 n.1, la conformità e il rispetto dei requisiti igienico-sanitari dell'intervento in progetto.

Per i dettagli si rimanda alla relazione e alla specifica tavola di progetto allegate.

_____, li _____

Timbro e Firma
