

REQUISITI IGIENICO SANITARI
LEGGE N. 94 DEL 15 LUGLIO 2009 ART. 1 comma 19 lett. a

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto.....codice fiscale.....
nata/o ail /.../ e residente a
in via..... n..... Telefono
cellulare.....PEC/posta elettronica.....
in qualità di tecnico incaricato iscritto all'ordine/collegio.....
di con il n. in merito all'immobile destinato a
civile abitazione posto in località.....via..... n...
distinto al Catasto del Comune di Perugia al F.n. partecella n..... sub.n... .. di
proprietà del sig..... residente a
in via....., n.....

DICHIARA

***unitamente al proprietario, che l'edificio suddetto è stato realizzato negli anni in zona
.....e non ha mai conseguito il certificato di abitabilità/agibilità.
Nel corso degli anni ha sempre mantenuto la stessa destinazione d'uso e consistenza; attualmente è in
possesso di tutti i requisiti igienico-sanitari e di salubrità richiesti dalla normativa vigente.***

In allegato:

- 1) copia documento di riconoscimento valido del tecnico
- 2) copia documento di riconoscimento valido del proprietario

Perugia,.....

Il Tecnico
(timbro e firma)

La proprietà