

 <p>COMUNE DI ADRANO</p> <p><input type="checkbox"/> SUE</p> <p><input type="checkbox"/> SUAP</p>	<p align="center"><b>Al Comune di ADRANO</b></p> <p align="center">Indirizzo: <b>Via A. Spampinato,28</b></p> <p>PEC/Posta Elettronica:  <b>ufficioprotocollo@pec.comune.adrano.ct.it</b></p>	<p><b>Pratica edilizia</b> _____</p> <p><b>Del</b> _____</p> <p><b>Protocollo n.</b> _____</p> <p>Da compilare a cura del SUE/SUAP</p>
--	---	--

**AUTOCERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' IGIENICO — SANITARIA**  
**Art. 20, c. 1° DPR 380/01 modificato con Legge n. 106/2011, recepito dall'art. 1**  
**L.R. n. 16 del 10/08/2016**

Il sottoscritto COGNOME e NOME. \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 iscritto all'Albo/Ordine/Collegio \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
 N.° di iscrizione \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 pec \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_ in qualità di  
 progettista dell'intervento sottoposto a \_\_\_\_\_ consistente  
(titoloedilizio)  
 in \_\_\_\_\_  
 sull'immobile con destinazione d'uso  commerciale  uffici-servizi  altro:

Sito in Adrano in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Fg \_\_\_\_\_ mapp. n. \_\_\_\_\_  
 sub \_\_\_\_\_  
 ai sensi e per gli effetti previsti dall'art. 20, comma 1 del D.P.R.06/06/2001, n. 380 e s.m.i.,

**DICHIARA**  
**Sotto propria responsabilità ai sensi di legge**

- Che il progetto presentato è conforme alle norme igienico-sanitarie;
- Che la valutazione in ordine alla conformità igienico-edilizia del progetto non comporta valutazioni tecniche discrezionali;
- (eventuale): che il progetto di:  variante  ampliamento  modifica/e non comporta modifiche rilevanti a fini igienico-sanitari rispetto al progetto già approvato dal Servizio Sanitario tramite prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**A TAL FINE, RAPPRESENTA I DATI DEI LOCALI**  
**Dati tecnici dei singoli locali oggetto dell'intervento**

<i>Destinazione d'uso del locale</i>	<i>Superficie pavimento</i>	<i>altezza</i>	<i>Superficie finestrata e fattore di luce diurna medio</i>		<i>Superficie aerante</i>	<i>Rapporto Sup. finestrata Sup. pavimento</i>	<i>ventilazione forzata WC ed enti WC</i>
			<i>Mq</i>	<i>%</i>			
	<i>Mq</i>	<i>m</i>	<i>Mq</i>	<i>%</i>	<i>Mq</i>	<i>&gt; 0,125</i>	<i>Vol / ora</i>

**ED AUTOCERTIFICA CHE:**

- sono rispettati i rapporti aero illuminanti riguardo tutti i locali in progetto;
- Non sono richieste deroghe per le altezze dei locali, né utilizzati per scopi lavorativi locali interrati/seminterrati;
- l'edificio è dotato  sarà dotato di allacciamento alla pubblica fognatura o  altro recapito preventivamente autorizzato: N. .... del..... nonché di allacciamento alla rete acquedottistica Bosco Etneo o  ad altra fonte di approvvigionamento certificata ai sensi della vigente normativa in materia di acqua destinata al consumo umano: \_\_\_\_\_  tutti gli impianti "tecnologici" sono/saranno realizzati in conformità alle regole tecniche, come da dichiarazioni di conformità rese dalle ditte installatrici;
- le immissioni in atmosfera avverranno nel rispetto delle normative vigenti (indicare in planimetria l'altezza dei camini e l'altezza dei fabbricati vicini, nonché la distanza dagli stessi);
- i materiali utilizzati per la realizzazione delle opere in progetto e la loro messa in opera garantiranno un'adeguata protezione acustica agli ambienti per quanto concerne i rumori da calpestio, i rumori da traffico, i rumori da impianti od apparecchi comunque installati nel fabbricato. Allega relazione tecnica descrittiva ai sensi delle vigenti norme UNI, corredata degli schemi di funzionamento, degli impianti di ventilazione e/o condizionamento, qualora previsti: SI  NO.

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_  
 Luogo

\_\_\_\_\_  
 Data

In Fede il Progettista

.....  
 (Timbro professionale) allegare fotocopia documento di identità