



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI IGIENICO-SANITARI

(da allegare sul portale telematico selezionando la voce "altri allegati")

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a provincia
via/piazza n.c.
tel. email/pec

in qualità di:

☐ proprietario (allegare copia del documento d'identità)

☐ tecnico incaricato, iscritto/a all'Albo/Collegio

con il n.

valendosi della facoltà prevista dagli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA CHE

l'alloggio sito in Lucca, località

via/piazza

identificato al N.C.E.U. del Comune di Lucca al foglio

categoria

numero di vani

del quale allega una planimetria in scala 1:100, completa di quotatura e indicazione delle superfici, altezze e destinazione d'uso dei locali, corrispondente allo stato di fatto

☐ **è conforme ai requisiti igienico-sanitari previsti dal Decreto Ministeriale 5 luglio 1975;**

☐ **è conforme ai requisiti igienico- sanitari previsti dalla normativa antecedente la data di entrata in vigore del Decreto Ministeriale 5 luglio 1975, in quanto trattasi di immobile la cui costruzione è stata autorizzata prima del 05/07/1975;**

- è composto dai seguenti vani:

Destinazione del locale	Superficie utile (mq)	Altezza utile (ml)

Superficie utile complessiva mq

DICHIARA ALTRESÌ CHE

Luogo e data

Il dichiarante
