

# COMUNE di FIVIZZANO

Provincia di Massa - Carrara



AREA URBANISTICA e PAESAGGIO

## CERTIFICAZIONE REQUISITI IGIENICO-SANITARI

Art. 82, comma 5, lettera a, L.R. n.1/2005

TIPOLOGIA INTERVENTO EDILIZIO.....

.....

Ø DENUNCIA di INIZIO ATTIVITA' N.....

Ø PERMESSO DI COSTRUIRE N.....

Il sottoscritto.....

In qualità di professionista abilitato, iscritto all'Ordine/Collegio.....

Della Provincia di .....al numero.....

Premesso che il progetto riguarda:

° Interventi di edilizia residenziale

° Interventi che non comportano, per la verifica di conformità alle norme igienico-sanitarie, valutazioni tecnico discrezionali

### CERTIFICA

Il rispetto dei requisiti igienico sanitari dell'intervento in oggetto.

IL PROFESSIONISTA

.....li.....

.....