

AL COMUNE DI LATINA  
SERVIZIO AMBIENTE  
E PROTEZIONE CIVILE  
Via Cervone n° 2  
04100 LATINA

PROPRIETÀ: \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ LATINA

Oggetto: **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL PARERE IGIENICO-SANITARIO**  
(ai sensi dell'art. 20 - comma 1 - D.P.R. n° 380/2001 e s.m.i.)  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ'**  
(Art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, con  
studio in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ iscritto al  
\_\_\_\_\_ Professionale de\_ \_\_\_\_\_ della Provincia di  
\_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_ in qualità di **Tecnico PROGETTISTA:**  
in relazione al progetto per la realizzazione di interventi di smaltimento acque reflue  
domestiche nel sottosuolo mediante sub-irrigazione da effettuare in Latina via  
\_\_\_\_\_, sugli immobili identificati al:

- Catasto T. al Fg. \_\_\_\_\_ particelle \_\_\_\_\_;
- Catasto F. al Fg. \_\_\_\_\_ particelle \_\_\_\_\_.

Il tutto della superficie complessiva di mq. \_\_\_\_\_.

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre che le possibili conseguenze amministrative e penali previste dal vigente ordinamento nazionale, regionale e comunale per la realizzazione degli interventi indicati in parola, in contrasto con le vigenti norme igienico-sanitarie

#### **AUTOCERTIFICA**

(ai sensi dell'art. 47 e seguenti del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

che lo scarico idrico da realizzare nell'immobile indicato in premessa, per la quale è stato presentato al Comune di Latina il progetto, risulta solo ed esclusivamente di tipo domestico, per quello che riguarda le superfici coperte e scoperte, senza alcuna possibilità di inquinamento e sono conformi alle norme igienico-sanitarie aventi attinenza con le opere da realizzare in riferimento alle caratteristiche tipologico costruttive dell'immobile, e che l'impianto di smaltimento rispetta le prescrizioni tecniche di cui alla Delibera di Giunta Regionale del Lazio n° 219/2011.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

Il Tecnico

Allegare fotocopia di un documento d'identità del dichiarante