



COMUNE DI SAN PIETRO CLARENZA

Città Metropolitana di Catania

Via Rimembranze – San Pietro Clarenza

Codice Fiscale 80008250872

AUTOCERTIFICAZIONE REDATTA DA PROFESSIONISTA ABILITATO ai sensi dell'art. 96 commi 1 e/o 2 della L.R. 12/05/10 n. 11

Il/La sottoscritto/a progettista _____ con riferimento alla
pratica edilizia n. _____ del _____ in ditta _____
_____ edificio sito in S. P. Clarenza via _____
_____ fg. _____ p.lle _____
della superficie di mq. _____ così composto (descrizione dell'immobile) _____

CERTIFICA

- che il progetto sopra descritto è conforme alle norme igienico-sanitarie vigenti ed ai regolamenti locali in materia igienico-sanitaria;
- che il sistema di smaltimento dei reflui fognari è del tipo _____ e che il recapito finale dei medesimi avviene a mezzo _____;
- che il sistema di smaltimento reflui fognari non insiste su area sottoposta a vincolo idrogeologico come da relazione geologica redatta dal Geologo _____ in data _____;
- che i servizi igienici risultano dotati di idonea finestra per il ricambio dell'aria o in alternativa _____ (per ogni appartamento almeno un servizio igienico deve essere dotato di idonea apertura con l'esterno);
- che il rapporto aeroilluminante è conforme alle disposizioni di legge regionali nazionale ed al regolamento edilizio comunale;
- che l'ubicazione della fossa settica, come rappresentata in progetto, tiene conto delle limitazioni alle distanze dai confini e fa salvi, sempre e comunque, i diritti di terzi.-

IL TECNICO