

ALLEGATO 1**AUTODICHIARAZIONE DI CONFORMITA' RISPETTO AL PROGETTO ED AI
REQUISITI DI SICUREZZA ED IGIENICO SANITARI.**

Il sottoscritto residente in

Via n°

tel. iscritto all'Albo/Collegio provinciale di
..... dei con
n°..... Direttore dei Lavori delle opere eseguite nel Comune di Lesmo di cui al
 Permesso di costruire Dia n° del e successive varianti
concesse con provvedimento Permesso di costruire Dia n° del
..... ovvero varianti del intestate al Sig.
..... per l'edificio o porzione di cui alla richiesta di
agibilità destinato a industriale artigianale residenziale terziario , viste le
dichiarazioni redatte in conformità alla legge 46/90, verificata la loro rispondenza ai progetti
(qualora previsti), riguardanti la realizzazione degli impianti a regola d'arte e rispondenti alle
norme di legge

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità, che le opere in premessa:

1. Sono state completamente ultimate e realizzate in conformità al progetto approvato;
2. Sono state realizzate nel rispetto dei regolamenti d'igiene ed edilizio;
3. Rispettano la legge 10/91 regolante la materia del contenimento dei consumi di energia;
4. Hanno impianto fognario conforme alle vigenti disposizioni regolamentari;
5. Non hanno previsto l'impiego di materiale amiantifero;
6. Non hanno previsto l'impiego di sostanze tossico/nocive o pericolose per la salute degli occupanti;
7. Sono state realizzate nel rispetto della normativa per l'eliminazione delle barriere architettoniche;
8. sono dotate di murature convenientemente prosciugate e non sussistono cause di insalubrità.

INOLTRE

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> sono | <input type="checkbox"/> non sono | presenti ascensori (si allega richiesta di collaudo I.S.P.E.L.S.L.); |
| <input type="checkbox"/> sono | <input type="checkbox"/> non sono | presenti impianti con emissioni in atmosfera diversi dagli impianti termici per il riscaldamento (si allega autorizzazione/notifica regionale secondo il D.P.R. 203/88); |
| <input type="checkbox"/> è | <input type="checkbox"/> non è | presente alcun impianto di trattamento sulla rete dell'acqua potabile (si allega notifica presentata alla ASL 3 ai sensi dell'articolo 4.9.15 del RLI e del DM 443/90); |
| <input type="checkbox"/> è | <input type="checkbox"/> non è | soggetto l'edificio al controllo del Comando Vigili del Fuoco ai fini della prevenzione degli incendi. |

INFINE

dichiara di aver informato l'attuale proprietario degli obblighi spettanti per la tipologia d'uso specifica se diversa da quella residenziale.

Addì,

IL DICHIARANTE
Direttore dei Lavori
(timbro e firma)