



**SPORTELLO UNICO per le attività produttive**  
**MOTTA VISCONTI**  
**COMUNE DI MOTTA VISCONTI**

Piazza San Rocco n. 9 - 20086 Motta Visconti (MI) tel. 0290008118 - fax 0290009354  
e-mail: [suap@comune.mottavisconti.mi.it](mailto:suap@comune.mottavisconti.mi.it) - sito: [www.comune.mottavisconti.mi.it](http://www.comune.mottavisconti.mi.it)  
e-mailPEC: [segreteria@pec.comune.mottavisconti.mi.it](mailto:segreteria@pec.comune.mottavisconti.mi.it)

**AUTOCERTIFICAZIONE A.S.L.**

Il sottoscritto. \_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto all'Albo Professionale \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

in qualità di Tecnico Progettista delle opere consistenti in \_\_\_\_\_

da effettuarsi in Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di proprietà del sig. \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità civili e penali, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi del D.P.R. 28/ 12/2000 n. 445 e s.m.i.;

Ai sensi dell'art. 20 del D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i.

**DICHIARA**

che gli interventi contemplati riguardano l'edilizia non residenziale e che il progetto da me sottoscritto è conforme alle norme igienico-sanitarie vigenti.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**IL PROGETTISTA**

( FIRMA E TIMBRO )