

**DICHIARAZIONE REQUISITI IGIENICO SANITARI<sup>1</sup>**  
**(art.20 D.P.R.06.06.01 n.380 e art. 82 L.R.03.01.2005 n° 01)**

**PROPRIETA':** \_\_\_\_\_

**UBICAZIONE:** \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto <sup>2</sup> \_\_\_\_\_, progettista, dichiara che gli elaborati grafici di progetto sono stati redatti in conformità alle disposizioni ed ai requisiti igienico – sanitari richiesti dalla vigente normativa e dal regolamento edilizio comunale per gli interventi di edilizia residenziale.

Volterra, \_\_\_\_\_

IL TECNICO  
(timbro e firma)

**N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del tecnico dichiarante.**

---

<sup>1</sup> (da redigere su carta intestata dello Studio o del Professionista)

<sup>2</sup> (indicare la qualifica professionale: geom., arch., ing., ecc.)