



**COMUNE di ASOLO**  
Provincia di Treviso  
S.U. EDILIZIA PRIVATA

Marca da bollo  
valore corrente

**Oggetto:**

**DOMANDA DI AGIBILITA': Autocertificazione in ordine alla conformità del progetto alle norme igienico-sanitarie (art. 25 D.P.R. 380/2001)**

**Il Sottoscritto Direttore dei lavori**

1	Nome Cognome		C.F. o partita IVA	
nato a	Prov.	Nato il		
Via	N.°	Comune di Residenza	Iscrizione Albo/Collegio nr.	
Frazione	Cap.	e-mail	Tel.	

**Relativamente all'immobile individuato**

Via e N.° civico:				piano/interno:		
Dati Catastali	Foglio:	mappale:	sub:	Foglio:	mappale:	sub:
	Foglio:	mappale:	sub:	Foglio:	mappale:	sub:

**Della ditta**

1	Nome Cognome		C.F. o partita IVA	
nato a	Prov.	Nato il		
Via	N.°	Comune di Residenza	Prov.	
Frazione	Cap.	e-mail	Tel.	

Lavori di : \_\_\_\_\_

Perm.di Costruire/DIA : \_\_\_\_\_

**Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa e non corrispondente al vero si sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445**

**A U T O C E R T I F I C A**

**RELATIVAMENTE ALLA DESTINAZIONE D'USO RESIDENZIALE LA CONFORMITA' DELLE OPERE ESEGUITE AL PROGETTO APPROVATO E ALLE NORME IGIENICO-SANITARIE AI SENSI DELL'ART. 25 DEL D.P.R. 380/2001.**

Data .....

**Il Direttore dei Lavori**

\_\_\_\_\_  
firma del proprietario

.....  
(timbro e firma)