

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
SPINO D'ADDA**

| | |
|----------------------------|--|
| PROTOCOLLO GENERALE | |
|----------------------------|--|

OGGETTO: ALLEGATO ALLA RICHIESTA DEL PERMESSO DI COSTRUIRE O ALLA DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' – RIGUARDANTE LA REALIZZAZIONE DI OPERE NELL'IMMOBILE SITO IN VIA/PIAZZA
CON DESTINAZIONE D'USO
PRESENTATA DAL RICHIEDENTE SIG./SOC.....
.....

Con riferimento all'oggetto, i sottoscritti, in qualità di proprietario e progettista, dichiarano che le opere da realizzare sono conformi alle prescrizioni del Regolamento Locale d'Igiene; di assumersi ogni responsabilità in ordine al rispetto di tutte le norme igienico-edilizie in relazione alla realizzazione degli impianti tecnologici non specificatamente indicati in progetto.

PER LE ATTIVITÀ CON DESTINAZIONE GENERICA SI DOVRÀ AGGIUNGERE ALLA DICHIARAZIONE DI CUI SOPRA QUANTO SEGUE:

Inoltre per le attività con destinazione generica i sottoscritti si impegnano al rispetto di tutte le norme e prescrizioni che verranno dettate dagli organi competenti in fase di preventivo rilascio di nulla-osta all'esercizio della specifica attività previsto dal Cap. 7 del Titolo II e dall'art. 3.10 del Regolamento Locale d'Igiene.

1. DESCRIZIONE SOMMARIA DELLE OPERE CON INDICAZIONE DELLE DISTANZE DALLE VICINE ABITAZIONI, INDUSTRIE, ALLEVAMENTI, ALTRI INSEDIAMENTI E DA CIMITERI.

.....
.....
.....
.....

2. SISTEMA DI SMALTIMENTO ACQUE NERE:

| | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| fognatura comunale | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| suolo e strati sup. del suolo | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| acque superficiali | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

3. SISTEMA DI APPROVVIGIONAMENTO IDRICO:

| | | |
|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| acquedotto comunale | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| pozzo idrico privato | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

4. SISTEMA DI SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI:

| | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| servizio di Nettezza urbana | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|

5. SISTEMA DI RISCALDAMENTO CON INDICAZIONE TIPO DI COMUSTIBILE, POTENZIALITÀ DELLA CALDAIA, UBICAZIONE

.....
.....
.....

6. SISTEMA DI ALLONTANAMENTO PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE:
tramite canne fumarie sfocianti oltre il
colmo dei tetti

si no

7. SISTEMA DI ALLONTANAMENTO ODORI, VAPORI E FUMI, PRODOTTI DA APPARECCHI DI COTTURA :
tramite canne di esalazione sfocianti oltre il
colmo dei tetti

si no

IL PROGETTISTA

.....

LA PROPRIETA'

.....