

**REQUISITI IGIENICO SANITARI
LEGGE N. 94 DEL 15 LUGLIO 2009 ART. 19**

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto.....in qualità
di.....iscritto al di Perugia
con il n. in merito all'immobile destinato a civile abitazione posto in
località.....via/str.....
n..... distinto al Catasto del Comune di Perugia al F.n. particella n.....
sub.n.....di proprietà del sig..... residente a
..... in via....., n.....

DICHIARA

*unitamente al proprietario, che l'edificio suddetto è stato realizzato negli anni in zona
.....e non ha mai conseguito il certificato di abitabilità/agibilità.*

*Nel corso degli anni ha sempre mantenuto la stessa destinazione d'uso e consistenza; attualmente
è in possesso di tutti i requisiti igienico-sanitari e di salubrità richiesti dalla normativa vigente.*

In allegato:

- 1) copia documento di riconoscimento valido del tecnico
- 2) copia documento di riconoscimento valido del proprietario

Perugia,.....

Il Tecnico

La proprietà