



# CITTA' DI MONTESILVANO

(Provincia di Pescara)

☒ Piazza Diaz - c.a.p. 65016 - P.I.= 00193460680

☎ Tel.: 085 / 4481260

☎ Fax: 085 / 4481270

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - ( Art. 47 D.P.R. 28 / 12 / 2000 n° 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dall'art. 75 del suddetto D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità, in qualità di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Che nella progettazione per \_\_\_\_\_

da eseguirsi in via \_\_\_\_\_

#### **È garantita:**

- a) La copertura dell'approvvigionamento idrico;
- b) Un idoneo sistema fognante, oltre all'autorizzazione all'allaccio alla rete fognante pubblica;
- c) La valutazione della efficiente viabilità e soddisfatti i limiti di cui alla Legge 447/95 e DPCM 14.11.1997 sulle emissioni sonore;
- d) L'individuazione di aree da destinarsi ad isole ecologiche per la raccolta differenziata, ove necessaria;
- e) La valutazione previsionale di clima acustico ai sensi della Legge 447/95 art. 8 c. 3, ove previsto per legge;
- f) L'adozione di materiali e tecniche di costruzione che garantiscano il rispetto del DPCM 5.12.97 per i requisiti acustici passivi degli edifici;
- g) L'attenzione al rispetto del DPCM 23.04.92 per le distanze dagli elettrodotti e del DM 381/1998 in tema di esposizione a campi elettromagnetici;
- h) L'accertamento dell'esistenza delle urbanizzazioni primarie, e in caso contrario, impegno a realizzarle direttamente a propria cura e spese, salvo quanto stabilito dalle disposizioni normative di cui alla Legge 10/77 e dalle normative regionali connesse ( salvo quanto disposto in normativa per le singole zone ).

Montesilvano \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' .