



C.A.P. 84020

e-mail: [info@comune.oliveto-citra.sa.it](mailto:info@comune.oliveto-citra.sa.it)

# COMUNE DI OLIVETO CITRA

Provincia di Salerno

via Vittorio Emanuele

telefono 0828799001

telefax 0828793766

e-mail [info@comune.oliveto-citra.sa.it](mailto:info@comune.oliveto-citra.sa.it)

## **Attestazione di conformità alle norme urbanistiche ed edilizie**

articolo 4, comma 16, decreto-legge 5 ottobre 1993, n. 398, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 dicembre 1993, n. 493, come sostituito dall'articolo 2, comma 60, della legge 23 dicembre 1996, n. 662

## **Attestazione di conformità alle norme sulle barriere architettoniche**

articolo 24, comma 5, legge 5 febbraio 1992, n. 104,  
articolo 21, comma 1, decreto del Presidente della Repubblica 24 luglio 1996, n. 503

### Lavori di

.....  
.....

L'anno duemila ..... il giorno ..... del mese di .....  
(...../...../200...)

Il sottoscritto ....., progettista dei lavori sopra emarginati, nella qualità di incaricato di pubblico servizio ex articolo 358 del codice penale, viste le norme sopra richiamate

#### attesta

la conformità del progetto esecutivo alle prescrizioni urbanistiche ed edilizie vigenti ed adottate, nonché l'esistenza dei nulla osta di conformità alle norme di sicurezza, sanitarie, ambientali e paesistiche;

#### attesta altresì

che il progetto è redatto in conformità alle vigenti disposizioni legislative e regolamentari in materia di eliminazione e superamento delle barriere architettoniche.

Letto, confermato e sottoscritto.

..... li .....

*Il progettista*

*Visto:*

*il responsabile unico del procedimento  
(anche ai sensi dell'art. 21, comma 2, d.P.R. n. 503 del  
1996)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_