

**COMUNE DI SALUDECIO**

Provincia di Rimini  
P.zza Beato Amato Ronconi n. 1 47835 Saludecio  
Tel . 0541 - 981621 - Fax 0541 - 981624

**Oggetto:** dichiarazione relativa ai requisiti di spazi minimi secondo la direttiva 80/106 CEE

Il sottoscritto ..... con studio in  
..... via ..... n. .... iscritto  
al ..... della provincia di  
..... n. .... in qualità di tecnico incaricato dal sig.  
..... proprietario dell'immobile ad uso  
..... sito nel Comune di .....  
..... via ..... n. ....  
interessante i lavori di cui alla istanza di permesso di costruire presentata in data ..... prot.  
n. ....

**DICHIARA  
(Disponibilità di spazi minimi)**

**Funzione abitativa**

- Gli spazi per l'attività principale e secondaria dell'organismo edilizio risponde alle esigenze connesse allo svolgimento dell'attività prevista mediante un'adeguata distribuzione e dimensionamento dello spazio, tenuto conto:
- delle possibili sovrapposizioni e/o contemporaneità delle singole attività e dei movimenti che le persone devono compiere in relazione alle attività abitative e lavorative previste
  - delle dotazioni di attrezzature
  - dei volumi, delle superfici e delle altezze previste nel regolamento edilizio comunale

**Tutte le altre funzioni**

- Gli spazi rispondono per forma , dimensione , superficie ed altezza, a esigenze funzionali, rispettano i minimi funzionali previsti nel regolamento edilizio comunale e le prescrizioni dimensionali definite nella normativa igienico-sanitaria vigente

Saludecio, lì .....

Il Tecnico Progettista