

**ACCERTAMENTO DEI REQUISITI IGIENICO-SANITARI E DI IDONEITA' ABITATIVA**

ai sensi del D. Lgs.25 luglio 1998, n. 286 e s.m.i.

**ASSEVERAZIONE SCHEDA DI RILEVAZIONE PER UNITA' IMMOBILIARE**

*secondo i parametri tecnici richiesti dal Decreto Ministero Sanità del 5 luglio 1975*

(da compilarsi a cura di tecnico abilitato iscritto all'Ordine/Collegio)

Per ogni richiesta di attestazione idoneità abitativa

**Il sottoscritto tecnico abilitato**

Cognome:

Nome:

Iscritto all'Albo/Collegio/Ordine:

al n°

Con studio in:

via e n.civico:

mail:

pec:

**Su richiesta del/la Sig./ra**

Cognome:

Nome:

nato/a a:

il :

tel.:

Residente/domiciliato a:

in via:

n. civico:

**per l'alloggio sito in Pizzighettone**

in via:

n. civico:

piano:

identificato al N.C.E.U. al Foglio ....., Mappale....., Sub.....

sulla base del sopralluogo effettuato in data ...../...../....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara ed assevera quanto segue:

Caratteristiche dei locali dell'unità immobiliare:

Denominazione locale	Altezza ml.	Superficie mq. (calpestabile)	Aero illuminazione regolare?	
Soggiorno			SI	NO
Cucina			SI	NO
Soggiorno con angolo cottura			SI	NO
Camera A			SI	NO
Camera B			SI	NO
Camera C			SI	NO
Camera D			SI	NO
			SI	NO
Bagno A			SI	NO
Bagno B			SI	NO
			SI	NO
Ingresso			SI	NO
Disimpegni			SI	NO
Ripostigli			SI	NO
Altro			SI	NO
<b>Totale mq.</b>				

- trattasi di alloggio monostanza:  
SI  NO
- disponibilità di un servizio igienico dotato di vaso, bidet, lavabo, vasca da bagno o doccia:  
SI  NO
- il/i servizio/i igienico/i è/sono aerato/i tramite:  
 finestre  
 aspiratore meccanico con scarico all'esterno
- il locale cucina o angolo cottura è dotato di cappa o sistema di espulsione all'esterno dei fumi cottura:  
SI  NO
- l'alloggio nel suo complesso è dotato di allaccio:  
idrico  elettrico  fognario  gas
- acqua potabile all'interno dell'alloggio:  
SI  NO

- i locali risultano “asciutti”, privi di umidità e/o muffe, senza tracce di condensazione permanente o infiltrazioni:

SI  NO  se no specificare:

---

---

- il locale cucina, in caso di uso di gas metano o bombole GPL, è dotato di aerazione diretta (ventilazione permanente verso l'esterno):  
SI  NO
- se presenti bombole GPL, sono collocate all'esterno in apposito vano:  
SI  NO
- piano cottura:  
SI  NO  a gas di rete  GPL  elettrico
- forno:  
SI  NO  a gas di rete  GPL  elettrico
- cappa di aspirazione/elettro ventola:  
SI  NO
- cappa con sfogo all'esterno:  
SI  NO
- rubinetto chiusura gas (interno):  
SI  NO
- tipo riscaldamento ambiente:  
centralizzato  autonomo  teleriscaldamento

se autonomo, l'alimentazione è fornita da:

gas di rete  GPL  legna  carbone  combustibile liquido  energia elettrica

- è presente la dichiarazione di conformità dell'installazione della caldaia ed il libretto di manutenzione impianto:  
SI  NO
- il generatore di calore a fiamma è:
  - stagno rispetto all'ambiente
  - non stagno rispetto all'ambiente
  - installato all'esterno dei locali di abitazione

- nel caso di generatore di tipo A o B (non a camera stagna) installato internamente, il locale dove è installato il generatore è diverso dal bagno o dalla camera da letto ed è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno:  
SI  NO
- produzione acqua calda per usi sanitari:  
 elettrica  
 a gas/GPL a camera stagna  
 a gas/GPL non a camera stagna con ventilazione diretta  
 assente

**note:**

.....

.....

**conclusioni:**

in base ai risultati dell'accertamento dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa, di cui al DM Sanità 5 luglio 1975, l'alloggio:

- si può considerare idoneo per n° (in cifre) ..... (in lettere.....) persone**
- non si può considerare idoneo**

Il Tecnico abilitato rilevatore  
Firma e timbro per esteso –  
può essere apposta anche  
digitalmente

IN CASO DI ACCERTAMENTO POSITIVO IL RICHIEDENTE È EDOOTTO ED È CONSAPEVOLE CHE:

1. SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ DEVE MANTENERE FUNZIONANTI I REQUISITI DI SICUREZZA;
2. LA PRESENTE ASSEVERAZIONE **HA VALIDITA' SOLO PER LA RICHIESTA IN CORSO**. IN CASO DI SUCCESSIVE RICHIESTE, DOVRA' ESSERE NUOVAMENTE REDATTA E SOTTOSCRITTA DA TECNICO ABILITATO

IL RICHIEDENTE

**(firma per esteso)**

.....

**Allegati:**

**Fotocopia documento di riconoscimento del tecnico.**