Allegato B

ACCERTAMENTO REQUISITI DI IDONEITÀ IGIENICO-SANITARIA

(D.Lgs. 25.07.1998 n. 286 e successive modificazioni)

SCHEDA DI RILEVAZIONE

(da compilare a cura di tecnico abilitato iscritto ad apposito Ordine/Collegio e da allegare alla richiesta di idoneità alloggiativa)

A SEGUITO DELLA RICHIESTA DEL:

Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____(Paese _____) il ____/____/_____di cittadinanza _____□ domiciliato/a □ residente a _____ Prov. _____in Via/Viale/Vic./Piazza _____n. ____scala ___ Tel. ____/_____, in qualità di □ proprietario/a □ comproprietario/a □ locatario/a □ comodatario/a

è stato effettuato in data ____/____/_____alle ore _____dal sottoscritto tecnico abilitato rilevatore:

Nome e Cognome _____

con studio in _____(Prov. ___) Via/Viale/Vic./Piazza _____n. _ iscritto/a all'Ordine/Collegio de _____della Provincia di _____al n. _____

un sopralluogo ai fini dell'accertamento dei requisiti di idoneità igienico-sanitaria dell'alloggio residenziale ubicato in Vestignè Via/Viale/Vic./Piazza _____n. ____ piano _____scala ___, censito catastalmente al N.C.E.U. al foglio _____ dal mappale _____ subalterno _____ di proprietà di _____, alla presenza di _____

RILEVANDO QUANTO SEGUE:

1)	Accesso all'edificio:	sicuro sotto l'aspetto statico	SI □	NO □
		opportunamente illuminato	SI □	NO □
	Accesso all'abitazione:	sicuro sotto l'aspetto statico	SI □	NO □
		opportunamente illuminato	SI □	NO □
2)	Disponibilità di una stanza da bagno, regolarmente disimpegnata e dotata di almeno un lavabo, un vaso, un bidet e di una vasca da bagno o doccia, areata direttamente ed allacciata alla rete idrica ed alla fognatura comunale		SI □	NO □
3)	Altezza media dei locali di abitazione di m 2,70 e degli spazi accessori e di servizio di m 2,40		SI □	NO □
4)	Presenza nell'alloggio di almeno due vani abitabili, ossia con superficie maggiore di 9 mq netti, aventi aerazione diretta, che siano diversi da cucina e servizi, oppure trattasi di monolocale con superficie complessiva minima di		SI □	NO □
5)	Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e, in caso di utilizzo di gas, di ventilazione permanente verso l'esterno		SI □	NO □
6)	L'alloggio, nel suo complesso, è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario		SI □	NO □
7)	L'impianto elettrico è dotato a valle del contatore, di interruttore magnetotermico differenziale (con salvavita funzionante) e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili		SI □	NO □
8)	L'alloggio dispone di riscaldamento idoneo Se SI è del tipo: □ centralizzato con acqua calda centralizzata □ autonomo con produzione di acqua calda		SI □	NO □
9)	In presenza di riscaldamento autonomo di qualsiasi natura, il locale dove è installato l'apparecchio è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e l'apparecchio di riscaldamento (ad eccezione di quali elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno		SI □	NO □
10)	L'alloggio presenta problemi di umidità e/o di condensa Se SI indicare quali e le possibili cause		SI □	NO □
11)	L'alloggio assicura il doppio riscontro d'aria (aperture contrapposte e/o aperture e canne di ventilazione contrapposte)		SI □	NO □

12)	Viene assicurata la corretta evacuazione dei fumi/odori di cucina	SI □	NO □
13)	L'alloggio risulta conforme alle norme di sicurezza impianti (come da dichiarazioni di conformità visionate)	SI □	NO □

- che all'atto del sopralluogo, l'alloggio in parola risulta occupato da: n. _____ persone (di cui n. _____ minori);

- che l'immobile di cui fa parte lo stesso alloggio è stato edificato nell'anno _____ e che successivamente:

  · non state apportate modificazioni;

  · sono state apportate modificazioni in forza della Licenza/Concessione/Autorizzazione/DIA/Permesso di Costruire/Condono Edilizio n. _____/_____ del ____/____/_____ a nome _____ ;

Caratteristiche e composizione dell'alloggio						
	Tipologia locale	*Superficie utile*	*altezza*	*Volume*	*Rapporti aeroilluminanti = oppure > 1/8*	*NOTE*
·	Soggiorno	..... mq	..... m	..... mc	SI □ NO □	Se NO il rapporto risulta pari a ..../....
·	Soggiorno con angolo cottura	..... mq	..... m	..... mc	SI □ NO □	Se NO il rapporto risulta pari a ..../....
·	Cucina	..... mq	..... m	..... mc	SI □ NO □	Se NO il rapporto risulta pari a ..../....
·	Camera	..... mq	..... m	..... mc	SI □ NO □	Se NO il rapporto risulta pari a ..../....
·	Camera	..... mq	..... m	..... mc	SI □ NO □	Se NO il rapporto risulta pari a ..../....
·	Camera	..... mq	..... m	..... mc	SI □ NO □	Se NO il rapporto risulta pari a ..../....
·	Camera	..... mq	..... m	..... mc	SI □ NO □	Se NO il rapporto risulta pari a ..../....
·	Studio	..... mq	..... m	..... mc	SI □ NO □	Se NO il rapporto risulta pari a ..../....
·	Servizio igienico	..... mq	..... m	..... mc	SI □ NO □ Se NO è dotato di impianto di aerazione artificiale che assicura un ricambio d'aria minimo di: 6 volumi/ora (in espulsione continua) SI □ NO □ 12 volumi/ora (in espulsione intermittente) SI □ NO □	
·	Bagno	..... mq	..... m	..... mc	SI □ NO □	Se NO il rapporto risulta pari a ..../....
·	Bagno	..... mq	..... m	..... mc	SI □ NO □	Se NO il rapporto risulta pari a ..../....
·	Ripostigli n. _____	..... mq (superficie totale)	..... m	..... mc (volume totale)	//////////	
·	Disimpegni n. _____	..... mq (superficie totale)	..... m	..... mc (volume totale)	//////////	
·	Altro _____	..... mq	..... m	..... mc	SI □ NO □	
Superficie totale dell'alloggio (vani abitabili + vani accessori) **: mq**						

Altre notazioni
In caso di impianto autonomo, l'alimentazione è fornita da: □ gas di rete □ legna □ carbone □ combustibile liquido □ energia elettrica
Generatore di calore a fiamma: □ stagno rispetto all'ambiente (a gas di tipo C) □ non stagno rispetto all'ambiente con ventilazione permanente verso l'esterno, presente in locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto □ installato all'esterno dei locali di abitazione
Presenza di caminetti: SI □ NO □

Piano di cottura e sue dotazioni:					
presenza piano cottura	SI □	NO □	a gas di rete □	G.P.L. □	Elettrico □
presenza forno	SI □	NO □	a gas di rete □	G.P.L. □	Elettrico □
presenza cappa di aspirazione	SI □	NO □	con sfogo all'esterno SI □ NO □		
presenza elettro ventola	SI □	NO □	con sfogo all'esterno SI □ NO □		
presenza di rubinetti della cucina a gas con termocoppia di sicurezza SI □ NO □					
ventilazione permanente verso l'esterno SI □ NO □					

Presenza di contatore gas:	SI □	NO □	interno all'abitazione □ esterno all'abitazione □
Presenza di acqua calda per usi sanitari SI □ NO □			
è presente uno scalda acqua elettrico		SI □ NO □	
è presente uno scalda acqua a gas di tipo A □ B □ con ventilazione permanente verso l'esterno ed ubicato in locale idoneo			

CONCLUSIONI

All'esito dei risultati dell'accertamento effettuato dal sottoscritto mediante il sopralluogo compiuto in loco,

DICHIARO

che l'alloggio in argomento:

□ si può considerare **IDONEO** sotto l'aspetto igienico-sanitario

□ si può considerare **IDONEO** sotto l'aspetto igienico-sanitario **subordinatamente** alla realizzazione dei seguenti interventi/adempimenti: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

· sotto l'aspetto igienico-sanitario, risulta **NON IDONEO** per le seguenti motivazioni: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, lì ____/____/_____

(luogo e data)

Il tecnico abilitato rilevatore

(*timbro e firma)*

In caso di accertamento positivo il richiedente è edotto ed è consapevole che, sotto la sua responsabilità, deve mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza.
È edotto e consapevole che successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o gli impianti installati invalidano il presente rilievo.
È consapevole di poter adibire il locale ove sono ubicati apparecchi a gas ad uso dimora notturna soltanto quando tale locale risponda in pieno alle prescrizioni dettate dalle norme UNI-CIG 7129 e 7131.

Il richiedente

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. N. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate.