

**ACCERTAMENTO DEI REQUISITI IGIENICO-SANITARI**

ai sensi dell'art. 29 c. 3 lettera a) del D. Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 così come modificato dalla Legge 15 luglio 2009, n. 94

SCHEMA DI RILEVAZIONEsecondo i parametri tecnici contenuti nella presente scheda approvati con Deliberazione di Giunta Comunale n. ___ del ___
(da compilarsi a cura di tecnico abilitato iscritto ad apposito albo/collegio/ordine)

Su richiesta del:

Sig. _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ in via _____ n. _____

in qualità di: proprietario

 affittuario

 messo a disposizione dal datore di lavoro

 altro titolo: _____

(indicare il nominativo del proprietario dell'immobile: _____) per
l'alloggio sito in Manerbio (BS), via _____ n. _____ piano
_____, identificato al N.C.T. Foglio n. _____, Mapp. n. _____, Sub. _____

di cui si allega alla presente n. 1 copia (in alternativa):

- planimetria catastale in scala 1:200
- rilievo dello stato di fatto in scala 1:100 o comunque quotato e firmato da un tecnico abilitato
- copia del progetto approvato

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,

DICHIARO QUANTO SEGUE:**CARATTERISTICHE DEI LOCALI DELL'UNITÀ IMMOBILIARE AD USO RESIDENZIALE:**

<i>denominazione locale</i>	<i>superficie utile mq</i>	<i>altezza ml *</i>	<i>r.a.i.*</i>	<i>note</i>
SOGGIORNO				
CUCINA				
SOGGIORNO/COTTURA				
CAMERA 1				
CAMERA 2				
CAMERA 3				
CAMERA 4				
BAGNO 1				
BAGNO 2				
INGRESSO				
DISIMPEGNI				
RIPOSTIGLI				
TOTALE				

*

- altezza interna utile dei locali adibiti ad abitazione non inferiore a ml. 2,70 (riducibile a ml. 2,40 per i corridoi, i disimpegno in genere, i bagni ed i ripostigli); per gli appartamenti situati all'interno dei nuclei di antica formazione del PGT l'altezza interna utile dei locali abitabili non deve essere inferiore a mt. 2,43;
- rapporto aeroilluminante dei locali adibiti ad abitazione deve essere almeno di 1/8; per gli appartamenti situati all'interno dei nuclei di antica formazione del PGT il rapporto non deve essere inferiore a 1/12.

Superficie totale dell'abitazione (vani abitabili + vani accessori interni) = mq.

-locali rifiniti (non allo stato grezzo):

SI NO

-collocazione vani abitabili al di sopra del livello del terreno circostante:

SI NO

-l'immobile è idoneo dal punto di vista statico:

SI NO

-locali tinteggiati privi di forature nelle quali possano annidare insetti o altri animali pericolosi per la salute:

SI NO

-disponibilità di un servizio igienico dotato di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo:

SI NO

-il servizio igienico è aerato tramite:

finestre aspiratore meccanico con scarico all'esterno SI NO

- il servizio igienico è dotato di antibagno o di atrio e comunque non è direttamente comunicante con cucina e soggiorno SI NO

-l'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario:

SI NO

-in caso di allacciamento idrico a pozzo è dimostrata la potabilità dell'acqua tramite analisi non antecedenti a sei mesi:

SI NO

-i locali risultano "asciutti", privi di umidità e/o muffe, senza tracce di condensazione permanente o infiltrazioni di acque piovane:

SI NO

se no specificare:

-l'alloggio è regolare dal punto di vista urbanistico in virtù dei seguenti titoli abilitativi:

_____;

PER EDIFICI REALIZZATI PRIMA DEL 18 LUGLIO 1975 COMPILARE QUESTA SCHEDA

Far sottoscrivere al proprietario dell'immobile la seguente dichiarazione:

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO:

Il sottoscritto _____ (allego fotocopia carta di identità) dichiara sotto la sua responsabilità che gli impianti elettrici sono dotati di:

- Sezionamento e protezione contro le sovracorrenti posti all'origine dell'impianto;
- Protezione contro i contatti diretti;
- Protezione contro i contatti indiretti o protezione con interruttore differenziale avente corrente differenziale nominale non superiore a 30 mA.

Dichiara inoltre che dal 18 luglio 1975 (data di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale del D.M. 5 luglio 1975) ad oggi non sono state eseguite opere edilizie alcune né modifiche agli impianti esistenti sull'immobile di cui trattasi.

Manerbio, _____

Firma

PER EDIFICI REALIZZATI DOPO IL 18 LUGLIO 1975 E PRIMA DEL 13 MARZO 1990COMPILARE QUESTA SCHEDA

- L'appartamento è dotato di certificato di agibilità/abitabilità

SI (allegare fotocopia) NO

Se ha risposto SI alla domanda precedente far sottoscrivere al proprietario dell'immobile la seguente dichiarazione:

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO:

Il sottoscritto _____ (allego fotocopia carta di identità) dichiara sotto la sua responsabilità che gli impianti elettrici sono dotati di:

- Sezionamento e protezione contro le sovracorrenti posti all'origine dell'impianto;
- Protezione contro i contatti diretti;
- Protezione contro i contatti indiretti o protezione con interruttore differenziale avente corrente differenziale nominale non superiore a 30 mA.

Manerbio, _____

Firma

Se ha risposto NO alla domanda precedente compilare le domande seguenti:

-è presente dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico:

SI NO

-è presente la dichiarazione di conformità degli impianti a fiamma (caldaia, scaldabagni a gas/gpl) ed il libretto di manutenzione dell'impianto termico:

SI NO

-il locale cucina, in caso di uso di gas metano o bombole GPL, è dotato di aerazione diretta (ventilazione permanente verso l'esterno di almeno 100 cmq collocata in basso):

SI NO

- locale cottura arredato 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

- tipo riscaldamento ambiente:

centralizzato autonomo
se autonomo, l'alimentazione è fornita da:
gas GPL legna combustibile liquido energia elettrica

PER EDIFICI REALIZZATI DOPO IL 13 MARZO 1990 COMPILARE QUESTA SCHEDA

- L'appartamento è dotato di certificato di agibilità/abitabilità

SI (allegare fotocopia) NO

Se ha risposto SI alla domanda precedente non rispondere alle domande seguenti (l'appartamento è idoneo).

Se ha risposto NO alla domanda precedente compilare le domande seguenti:

-è presente dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico:

SI NO

-è presente la dichiarazione di conformità degli impianti a fiamma (caldaia, scaldabagni a gas/gpl) ed il libretto di manutenzione dell'impianto termico:

SI NO

-il locale cucina, in caso di uso di gas metano o bombole GPL, è dotato di aerazione diretta (ventilazione permanente verso l'esterno di almeno 100 cmq collocata in basso):

SI NO

- locale cottura arredato 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

- tipo riscaldamento ambiente:

centralizzato autonomo

se autonomo, l'alimentazione è fornita da:

gas GPL legna combustibile liquido energia elettrica

DICHIARO IN CONCLUSIONE

che in base ai risultati dell'accertamento effettuato dal sottoscritto l'alloggio può considerarsi idoneo dal punto di vista igienico-sanitario e statico;

Manerbio, _____

IL TECNICO ABILITATO RILEVATORE:

cognome e nome c.f.....

con studio in via/piazza

iscritto all' Ordine/Albo/Collegio de della prov. di al n°

Dati obbligatori: tel. Ufficio _____ cell. _____ e-mail _____

ALLEGATO: FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Timbro e firma

DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE:

In caso di accertamento positivo, il richiedente è edotto ed è consapevole che:

- Sotto la sua responsabilità deve mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza.
- Successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano il presente rilievo.
- I locali ove sono ubicati apparecchi a gas ad uso dimora notturna potranno essere adibiti a tale scopo soltanto quando detti locali rispondano in pieno alle prescrizioni delle norme uni.

Manerbio, _____

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO TECNICO COMUNALE PER LA VERIFICA
(scheda da restituire all'ufficio anagrafe)

Istanza del Sig. _____ per alloggio sito in Manerbio, in via

Vista la dichiarazione del tecnico _____ in data _____;

(in alternativa) Visto il certificato di agibilità del _____;

Tenuto conto del sopralluogo (eventuale) del _____;

Considerato che la presente attestazione non costituisce alcuna certificazione di conformità edilizia, urbanistica e impiantistica bensì una mera valutazione del numero di abitanti in rapporto alla superficie utile dell'appartamento, escludendo qualsiasi valutazione circa i requisiti di agibilità, la cui responsabilità spetta esclusivamente al proprietario dell'unità immobiliare ed al tecnico all'uopo incaricato;

Si attesta che l'alloggio di mq. _____ è idoneo per n. ____ persone in base ai parametri di cui al D.M. 5 luglio 1975, di seguito riportati:

Il rilascio dell'idoneità degli alloggi è parametrato secondo il seguente schema:

1 PERSONA:	ALMENO 28 MQ
2 PERSONE:	ALMENO 38 MQ
3 PERSONE:	ALMENO 42 MQ
4 PERSONE:	ALMENO 56 MQ
5 PERSONE:	ALMENO 66 MQ
6 PERSONE:	ALMENO 76 MQ
7 PERSONE:	ALMENO 86 MQ
8 PERSONE:	ALMENO 96 MQ

Le stanze da letto debbono avere una superficie minima pari a:

mq 9 per 1 persona, - mq 14 per 2 persone

Ogni alloggio deve essere dotato di una stanza di soggiorno di almeno mq 14.

Le stanze da letto, il soggiorno, la cucina debbono essere previsti di finestra apribile.

Eventuali note:

La pratica è sospesa/Il parere tecnico è negativo per i seguenti motivi:

Manerbio, _____

IL TECNICO
