



COMUNE DI BORGO SAN DALMAZZO

Provincia di Cuneo

Medaglia d'Oro al Merito Civile

**Ufficio Tecnico Comunale
Sportello Unico per l'Edilizia**

SCHEDA DI RILEVAMENTO

Richiedente:

Nato/a ila.....

In qualità di: proprietario affittuario altro titolo:

per l'immobile sito a Borgo San Dalmazzo , in.....

Via/C.so/Piazza..... al n. civico.....

Censito a Catasto terreni al Fogliomapp.....

a Catasto Urbano al Fogliomapp.....sub.....

Il/la sottoscritto/a nato/a il a.....

Cod. Fisc. e residente in

(CAP.....) (Provincia) in qualità di proprietario dell'immobile *

(*da compilare in caso il proprietario sia diverso dal richiedente)

Il/la sottoscritto/a libero professionista abilitato iscritto

all'Albo-Ordineal n.

nato/a ila..... e con studio professionale in Via/C.so/Piazza

..... a

(CAP.....) (Provincia) Telefono, e-mail

Cod. Fisc. o P.IVA

con la presente **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** ai sensi di legge, ciascuno per quanto di competenza e sotto la propria responsabilità, dichiarano quanto segue:

- Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28-12-2000 n.445, di essere consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000;
- che le persone sopraindicate possiedono le indicate qualità, titoli, e motivazioni;
- che l'unità abitativa indicata nell'istanza è idonea per la residenza stabile delle persone ed è fornita delle seguenti dotazioni o caratteristiche:

Accesso all'edificio sicuro sotto l'aspetto statico	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Accesso all'edificio sufficientemente illuminato	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Accesso all'abitazione sicuro sotto l'aspetto statico	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Accesso all'abitazione sufficientemente illuminato	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di lavabo, wc, aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) e dotato di allacciamento idrico e alla fognatura nera	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Altezza dei locali ad uso abitativo non inferiore a 2,70 metri	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Presenza nell'alloggio di almeno un vano abitabile ossia con superficie maggiore di 9 metriquadrati e con aerazione diretta che non sia la cucina, un servizio igienico, un corridoio o simile	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e in caso di uso di gas di ventilazione permanenteverso l'esterno	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
A monte dell'impianto elettrico dell'alloggio è collocato un interruttore differenziale (salvavita)da 30 mA funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
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 degli apparecchi elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Riscaldamento Ambiente: <input type="checkbox"/> centralizzato oppure <input type="checkbox"/> autonomo	
Acqua Sanitaria: <input type="checkbox"/> acqua calda centralizzata opp. <input type="checkbox"/> produzione autonoma di acqua calda	
Il Generatore di calore a fiamma (scaldabagno e/o caldaia se presente) è collocato in luogo idoneo per l'ambiente	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Piano cottura a <input type="checkbox"/> gas di rete <input type="checkbox"/> G.P.L. <input type="checkbox"/> Elettrico	
Forno a <input type="checkbox"/> gas di rete <input type="checkbox"/> G.P.L. <input type="checkbox"/> Elettrico	
Cappa di aspirazione con sfogo all'esterno	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Aspiratore con sfogo all'esterno	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Valvole della cucina a gas con termocoppia di sicurezza	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

Eventuali note o motivazioni

L'unità immobiliare è stata ultimata in data anteriore al D.M. 5.7.1975 e non ha subito sostanziali variazioni;

L'aerazione dei locali è garantita attraverso fori o serramenti idonei alla salubrità degli ambienti ed altresì sono predisposti "Filtri Integrati" mantenuti idonei all'evacuazione o smaltimento di vapori e fumi dai locali cottura;

Altro:

- ✓ **Che gli impianti risultano adeguati e efficienti per il loro utilizzo;** il richiedente ed il proprietario, ciascuno per quanto di sua competenza sotto la propria responsabilità, sono edotti e consapevoli che devono mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza, di poter adibire il locale ove sono ubicati apparecchi a gas ad uso dimora notturna soltanto quando tale locale risponda in pieno alle prescrizioni delle norme UNI 7129 e/o 7131, che successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano la presente.

Il Tecnico Abilitato rileva altresì che l'unità abitativa risponde ai criteri del decreto del Ministero Sanità del 5 luglio 1975 ed è costituito dai seguenti vani abitabili e vani accessori:

Note: per ogni abitante deve essere assicurata una superficie abitabile non inferiore a mq 14, per i primi 4 abitanti, ed a mq 10, per ciascuno dei successivi;

Locale di mq.....	Altezza.....	Lungh.....	Largh.....	Ad uso.....
Locale di mq.....	Altezza.....	Lungh.....	Largh.....	Ad uso.....
Locale di mq.....	Altezza.....	Lungh.....	Largh.....	Ad uso.....
Locale di mq.....	Altezza.....	Lungh.....	Largh.....	Ad uso.....
Locale di mq.....	Altezza.....	Lungh.....	Largh.....	Ad uso.....
Locale di mq.....	Altezza.....	Lungh.....	Largh.....	Ad uso.....
Locale di mq.....	Altezza.....	Lungh.....	Largh.....	Ad uso.....
Locale di mq.....	Altezza.....	Lungh.....	Largh.....	Ad uso.....
Locale di mq.....	Altezza.....	Lungh.....	Largh.....	Ad uso.....
Locale di mq.....	Altezza.....	Lungh.....	Largh.....	Ad uso.....
Locale di mq.....	Altezza.....	Lungh.....	Largh.....	Ad uso.....

Superficie abitabile complessiva	Mq
----------------------------------	----------

Conclusioni:

Io, libero professionista abilitato indicato in premessa,

Visti i Regolamenti Comunali vigenti;

Visti gli allegati;

In seguito all'accertamento personalmente effettuato mediante sopralluogo in data dichiaro che:

- si è riscontrato l'uso appropriato dei locali ai fini di abitazione e condizione igienico-sanitarie compatibili con l'uso di abitazione;
- l'unità abitativa risulta dotata degli impianti elettrico, termico ed idraulico regolarmente funzionanti e di aver riscontrato le varie conformità;
- ai sensi del D.M. 05.07.75, la capacità insediativa dell'unità abitativa in oggetto risulta idonea per un nucleo familiare composto al massimo in totale da numero di persone pari a(.....).

Il richiedente dichiara di possedere attualmente tutti i requisiti necessari per ottenere l'attestazione richiesta, sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni eventuale discordanza.

data

il conduttore/AFFITTUARIO o similare

.....

Visto del PROPRIETARIO

.....

IL TECNICO

.....