



COMUNE DI CENTALLO

Provincia di Cuneo
SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

ACCERTAMENTO IDONEITA' ABITATIVA

SCHEDA DI RILEVAZIONE

(da compilarsi a cura del tecnico abilitato iscritto ad apposito albo/collegio)

SU RICHIESTA DEL:

Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

In qualità di: proprietario affittuario altro titolo

Residente nell'alloggio sito in Centallo in via/piazza/regione _____

Piano _____ Interno _____ **Censito al C.F. al Fog.** _____ **Mappale** _____ **Sub.** _____

Del quale di allega *(obbligatoriamente, a scelta tra i due)*:

- planimetria catastale aggiornata, rispondente allo stato di fatto (in scala)
 rilievo planimetrico rispondente allo stato di fatto (in scala)

EDOTTA LA PROPRIETA' DELLE FINALITA' DEL PRESENTE RILEVAMENTO

(non compilare il campo sottostante se coincide con il richiedente)

Proprietario Sig. _____ nato il _____ a _____

C.F. _____ recapito telefonico n. _____

(da compilare sempre):

Eventuali Comproprietari: n. _____ (di cui si allega elenco con nominativi, C.F. e recapiti)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI AVER ACCERTATO LE SEGUENTI CONDIZIONI AI FINI DEL RILASCIO DELL'IDONEITA' ALLOGGIATIVA

1. L'accesso all'abitazione risulta:

1.1. sicuro sotto l'aspetto statico (rilievo a vista)

1.2. dotato di adeguata illuminazione

2. Caratteristiche dell'Unità Immobiliare rispondente ai criteri del Decreto del Ministero della Sanità del 5 luglio 1975, modificazione alle istruzioni ministeriali 20 giugno 1896, relativamente all'altezza minima ed ai requisiti igienici - sanitari principali dei locali d'abitazione:

2.1. L'abitazione è sicura sotto l'aspetto statico (rilievo a vista)

2.2. E' dotata di un servizio igienico con almeno un lavabo e Wc, fornito di allacciamento idrico e fognario, aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco), con accesso da locale disimpegno aerato direttamente e/o artificialmente (con ventilazione forzata) e non presenta aperture dirette verso i locali cucina o altre camere di abitazione

2.3. L'altezza dei locali ad uso abitativo è uguale o superiore a metri 2.70 si no

Se no, specificare _____

2.4. E' presente nell'alloggio almeno un vano abitabile con superficie maggiore di 9 mq e con areazione diretta che non sia la cucina o un servizio igienico

2.5. L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario

2.6. L'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento

di tipo centralizzato

di tipo autonomo _____ (vedi punto 3.2.1.)

(indicare la tipologia es. elettrico, a gas, ecc.)

2.7. I locali abitabili sono dotati di idonea illuminazione diretta naturale e idonea superficie finestrata apribile o equivalente impianto meccanizzato di trattamento aria

2.8. Gli ambienti dell'unità immobiliare e dell'edificio sono salubri e sono rispettati i requisiti igienico sanitari e la normativa vigente in materia

L'alloggio è costituito dai seguenti vani abitabili e vani accessori, aventi superfici utili nette calpestabili definite ai sensi dell'art. 3 Decreto ministeriale Lavori pubblici 10 maggio 1977, n.801:

N° Locale Come riportato In planimetria	Destinazione del locale	Superficie utile netta (mq)	Altezza Utile (m)	Note:	Capienza Persone ospitabili
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Totale superficie utile netta					

3. Caratteristiche impiantistiche dell'unità immobiliare

Premesso che per l'utilizzo di un impianto, esso deve essere conforme alle norme di sicurezza vigenti all'epoca di realizzazione o adeguamento (o ai criteri minimi posti per gli impianti ante 13 marzo 1990 – D.P.R. 218/1998 – UNI CIG 10738/2012), dichiara quanto segue:

IMPIANTO ELETTRICO

L'impianto elettrico dell'unità immobiliare, risulta in buone condizioni di manutenzione, risponde ai requisiti per destinazione a civile abitazione, ed è corredato della seguente documentazione visionata, di cui si allega copia (**dichiarazione di conformità e regolare esecuzione**)

Inoltre dichiara quanto segue:

3.1.1. L'alloggio risulta regolarmente allacciato alla rete tramite contatore

3.1.2. Impianto termico e gas

a. l'unità immobiliare in oggetto non è dotata di impianto gas di qualunque natura

b. l'unità immobiliare in oggetto è dotata di impianto gas che, ad esame a vista, risulta in buone condizioni di manutenzione ed è corredato della seguente documentazione visionata, di cui si allega copia (**dichiarazione di conformità e regolare esecuzione**):

IMPIANTO DI RISCALDAMENTO

(non compilare in caso di riscaldamento centralizzato)

3.2.1. L'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento autonomo

a gas combustibile (metano, GPL)

a gas a (indicare il combustibile) _____

con produzione di acqua sanitaria

3.2.2. In presenza di riscaldamento autonomo di qualsiasi natura, il locale dov'è installato l'apparecchio, è idoneo e rispetta la normativa vigente

3.2.3. in canna fumaria con sbocco sul tetto si no

PRODUZIONE DI ACQUA CALDA SANITARIA

(non compilare in caso di produzione di acqua calda sanitaria centralizzata)

3.2.4. L'alloggio è dotato di impianto autonomo per la produzione di acqua calda sanitaria (*selezionare la casella appropriata*):

3.2.4.1. con boiler elettrico

3.2.4.2. con scaldabagno (boiler) a gas

APPARECCHI DI COTTURA

3.2.5 L'alloggio è dotato di apparecchio di cottura: si no

3.2.5.1. con alimentazione elettrica si no

3.2.5.2. con alimentazione a gas metano bombola

3.2.5.3. Aerazione mediante cappa a tiraggio naturale collegata a canna fumaria o direttamente all'esterno

3.2.5.4. Aerazione mediante cappa aspirante (con ventilatore) collegata a canna fumaria o direttamente all'esterno

altre note eventuali: _____

Dall'esito dei dati sopra indicati da me personalmente effettuato di chiaro di aver riscontrato l'uso appropriato dei locali ai fini di abitazione e condizioni igienico sanitarie e di sicurezza compatibili con l'uso di abitazione che l'alloggio ha superficie totale di mq. _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a dichiaro di essere consapevole della possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati (art.71 del DPR 445/2000) e dichiaro altresì di essere consapevole delle responsabilità penali a cui vado incontro in caso di dichiarazione mendace, oltre alla conseguente immediata decadenza dei benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 del DPR 445/2000).

Il richiedente è edotto ed è consapevole che, sotto la sua responsabilità, deve mantenere in essere i requisiti di sicurezza. E' edotto e consapevole che successive modifiche, manomissioni, scarsa manutenzione riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o modifiche, manomissioni, scarsa manutenzione degli impianti che dovessero far venire meno l'idoneità dell'alloggio ai fini abitativi e che dovessero far venir meno la loro funzionalità e sicurezza, invalidano il presente rilievo.

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____ DATA _____

(Allegare copia del documento di identità in corso di validità)

Il sottoscritto _____ dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, di essere proprietario dell'alloggio sito in Centallo in Via/Piazza/Regione _____ e prende visione della presente scheda.

FIRMA DEL PROPRIETARIO _____ DATA _____

(Allegare copia del documento di identità in corso di validità)

IN CONCLUSIONE

Il sottoscritto tecnico abilitato rilevatore:

Cognome e nome _____

Numero iscrizione Albo/Collegio _____

Indirizzo ufficio _____

Recapito telefonico _____

Recapito mail _____

DICHIARA

In relazione all'alloggio in argomento ed all'esito dei risultati dell'accertamento dallo stesso effettuato mediante sopralluogo in data _____, di aver riscontrato:

- L'effettiva dotazione e conformità di tutti gli impianti installati, secondo quanto dispone la normativa vigente;
- L'uso appropriato dei locali ai fini abitativi e la sussistenza di tutte le condizioni di sicurezza/igiene/salubrità, secondo quanto dispone la normativa vigente;
- Che ai sensi del D.M. 05.07.1975 l'alloggio risulta abitabile da un nucleo familiare composto da n. ____ persone in quanto ha una superficie calpestabile di circa mq. _____;

Centallo, lì _____

Firma e Timbro iscrizione albo/collegio

(Allegare copia del documento di identità in corso di validità)

CAPACITA' INSEDIATIVA DELL'ALLOGGIO: i locali devono avere una superficie minima di mq. 9. Le stanze da letto per 2 persone debbono avere una superficie minima di mq. 14. Ogni alloggio deve essere dotato di una stanza di soggiorno di almeno 14 mq.
Le stanze da letto, il soggiorno e la cucina debbono essere provvisti di finestra apribile. (art.2 D.M. Sanità del 5 luglio 1975). Per vano abitabile si intende un ambiente o locale che riceve aria e luce direttamente dall'estremo mediante finestra porta o altra apertura, ed abbia dimensioni tali da consentire l'installazione di almeno un letto, lasciando lo spazio utile per il movimento di una persona.
Per vani accessori si intendono locali destinati a servizio e disimpegno come bagni, latrine, anticamera, ripostigli, corridoio, ingressi, cucine. (art.3, commi 3 e 4, del d.l. 460/1967).
Per ulteriori dettagli tecnici si rimanda al testo vigente del D.M. 5.7.1975 ed altre istruzioni dell'A.S.L. competente per territorio.