



## 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					
<b>Totale superficie utile netta</b>					

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.