

<b>UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA</b> Comuni di: Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano		
<b>Servizio X</b> Edilizia Privata Ed Ecologia		

### SCHEDA TECNICA PER LA VERIFICA DEI REQUISITI IGIENICO-SANITARI E DI IDONEITA' ABITATIVA

(Allegata alla richiesta di idoneità alloggiativa del Sig. .... Dichiarazioni sulle caratteristiche dell'alloggio, ai sensi del Decreto Legislativo 25/07/1998, n.286, art.29 e del D.M. 05.07.1975)

IL TECNICO INCARICATO (Geometra, Architetto, Ingegnere, ecc.)				
Titolo	Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Luogo di Nascita	Provincia	Cittadinanza	
Partita IVA	Albo/ordine professionale	Regione	Provincia	Numero iscrizione
STUDIO PROFESSIONALE				
Provincia	Comune	Indirizzo	N. Civico	CAP
Telefono studio	Telefono cellulare	E-Mail	Posta elettronica certificata	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

in seguito al sopralluogo effettuato sull'immobile del quale allega <u>obbligatoriamente</u> (a scelta fra i due):  <input type="checkbox"/> Planimetria catastale in scala, aggiornata e corrispondente allo stato di fatto attuale  <input type="checkbox"/> Rilievo planimetrico in scala, corrispondente allo stato di fatto attuale						
Sito in	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Scala	Piano	N. civico

**UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA**

Comuni di: Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano

**Servizio X**

Edilizia Privata Ed Ecologia

Che l'alloggio suddetto è conforme ai requisiti igienico sanitari di cui al D.M. Sanità 05.07.1975 e risulta composto dai locali indicati nella tabella in calce alla presente dichiarazione

**Finestre**

- ☐ che nelle stanze da letto, nel soggiorno e nella cucina c'è almeno una finestra apribile

**Illuminazione**

- ☐ che le stanze da letto, il soggiorno e la cucina sono adeguatamente illuminate da luce naturale diretta

**Stanze da bagno**

- ☐ che almeno una stanza da bagno è dotata di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo
- ☐ che tutte le stanze da bagno hanno un'apertura verso l'esterno per il ricambio dell'aria o sono dotate di impianto di aspirazione meccanica
- ☐ che nelle stanze da bagno senza un'apertura all'esterno non sono installati apparecchi a fiamma libera

**Condensazione**

- ☐ che sulle pareti dei locali non ci sono tracce di condensazione permanente

**Isolamento acustico**

- ☐ che l'alloggio è adeguatamente isolato dai rumori provenienti dall'esterno

**IMPIANTI****Impianto elettrico**

- ☐ presenza del certificato di conformità dell'impianto elettrico, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 05/03/1990 n. 46
- ☐ presenza della dichiarazione, in corso di validità, di rispondenza dell'impianto elettrico, ai requisiti del Decreto Ministeriale 22/01/2008 n. 37

**Impianto a gas**

- ☐ presenza del certificato di conformità dell'impianto a gas, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 05/03/1990 n. 46
- ☐ presenza della dichiarazione, in corso di validità, di rispondenza dell'impianto a gas ai requisiti del Decreto Ministeriale 22/01/2008 n. 37

**Impianto di riscaldamento**

**UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA**

Comuni di: Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano

**Servizio X***Edilizia Privata Ed Ecologia*

<input type="checkbox"/>	che l'alloggio è dotato di un impianto di riscaldamento che garantisce una temperatura dell'aria compresa tra i 18° e i 20° C in tutti gli ambienti abitati
<b>Tipologia impianto di riscaldamento</b>	
<input type="checkbox"/>	centralizzato
<input type="checkbox"/>	teleriscaldato
<input type="checkbox"/>	autonomo
<input type="checkbox"/>	presenza del certificato di conformità dell'impianto di riscaldamento, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 05/03/1990 n. 46
<input type="checkbox"/>	presenza della dichiarazione, in corso di validità, di rispondenza dell'impianto a gas ai requisiti del Decreto Ministeriale 22/01/2008 n. 37
<b>Planimetrie</b>	
<input type="checkbox"/>	l'alloggio è conforme alla planimetria catastale acquisita agli atti
<input type="checkbox"/>	l'alloggio è conforme al rilievo planimetrico acquisito agli atti

Numero	MQ.	Tipologia dei locali - <u>con indicazione della destinazione d'uso</u>

MQ TOTALI UTILI (abitabili ai sensi del D.M. 05/07/1975): \_\_\_\_\_

**CONCLUSIONI**

In base ai risultati dell'accertamento svolto dal sottoscritto, sull'unità abitativa sopra indicata,

**UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA**

Comuni di: Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano

**Servizio X***Edilizia Privata Ed Ecologia***DICHIARO CHE:****L'alloggio o la porzione di alloggio utilizzata (così come perimetrata nella planimetria catastale in colore rosso):**

- rispetta tutti i requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa previsti nel DM 05/07/1975
- è conforme a tutti i requisiti igienico-sanitari ed edilizi prescritti nel vigente Regolamento Edilizio comunale

E' composto da N° \_\_\_\_\_ VANI UTILI (ai sensi del D.M. 05/07/1975)

**Ai sensi del D.M. 05/07/1975 l'alloggio è idoneo per il seguente numero massimo di persone: .....**

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il Professionista incaricato</b>

**N.B. allegare fotocopia del documento di identità del tecnico dichiarante.**