

SCHEDA DI VERIFICA DEI REQUISITI TECNICI E IGIENICO SANITARI

secondo i parametri tecnici richiesti dal Decreto Ministero Sanità del 5 luglio 1975

(da compilarsi a cura di tecnico abilitato iscritto al Collegio)

RICHIEDENTE L'IDONEITÀ ALLOGGIATIVA:.....

CARATTERISTICHE IGIENICO SANITARIE DEGLI AMBIENTI:

• AMBIENTI DI COTTURA:

1) IL LOCALE CUCINA (ambiente con superficie uguale o superiore a mq. 9,00) È PROVVISORIO DI:

- fornitura di acqua calda
- canne autonome di esalazione, sopra i fuochi di cottura a gas, sfocianti sul tetto (DM 05/07/75)
- aerazione diretta, mediante finestre apribili (DM 05/07/75)

ovvero

2) CUOCI VIVANDE/CUCINOTTO (ambiente con superficie inferiore a mq. 9,00) È PROVVISORIO DI:

- fornitura di acqua calda
- canne autonome di esalazione, sopra i fuochi di cottura a gas, sfocianti sul tetto (DM 05/07/75)
- aerazione diretta, mediante finestre apribili (DM 05/07/75)

ovvero

3) ZONA COTTURA AMPIAMENTE COMUNICANTE CON IL LOCALE SOGGIORNO PRANZO È PROVVISORIO DI:

- fornitura di acqua calda
- canne autonome di esalazione, sopra i fuochi di cottura a gas, sfocianti sul tetto (DM 05/07/75)

PER LE TIPOLOGIE 1) – 2) – 3)

- rivestimenti interni delle pareti fino a mt. 2,00 e dei pavimenti (vedasi Regolamento comunale) specificare materiale.....

• SERVIZI IGIENICI:

A - Dotazione apparecchi igienici (DM 05/07/75)

- completa (vasca/doccia, vaso, bidet, lavabo)
- completa per almeno un servizio igienico

B - Aerazione (DM 05/07/75)

- naturale (mediante finestre apribili)
- meccanica con canne indipendenti sfocianti sul tetto, con potenza pari a

- 4 vol./ora se continua

- 12 vol./ora se intermittente

C – Dotazione idrica:

- fornitura di acqua calda
- fornitura di acqua fredda

D – Impianto di scarico:

- presenza di impianto a cacciata d'acqua
- provvisto di sfiato sfociante sul tetto

E – Tecniche di coibentazione/insonorizzazione delle pareti divisorie (DM 05/07/75): (descrivere)

.....

F – Rivestimenti interni

- (specificare materiale di rivestimento dei pavimenti e delle pareti fino a mt. 2,00)

.....

- LOCALE CON PERMANENZA CONTINUA di persone** (DM 05/07/75): camere, cucina, soggiorno, taverne, laboratori di casa, monolocali (superiori o uguali a mq. 28,00) e simili (riportare in planimetria il numero del locale)

N.	Destinazione d'uso (camera, soggiorno, cucina, ecc.)	Altezza media	Altezza minima *	Superficie pavimento mq.	Superficie finestrata apribile mq.	Rapporto superficie pavimento/finestre
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

* nel caso di copertura inclinata indicare: h minima – h media

- Rivestimenti interni specificare materiale di rivestimento dei pavimenti e delle pareti

.....



LOCALI D'ABITAZIONE SITI NEI SOTTOTETTI (DM 05/07/75 e LR 21/98) **SONO PROVVISI DI:**

- tecniche di coibentazione termica/insonorizzazione (DM 05/07/75): (descrivere)
.....
- impianti tecnologici: descrivere quali.....
- rivestimenti dei pavimenti e delle pareti, descrivere materiale.....

LOCALI INTERRATI:

N.	Destinazione d'uso	Altezza interna	N° lati controterra	Superficie pavimento mq.	Superficie finestrata apribile mq.	Rapporto di aeroilluminazione
1						
2						
3						
4						

- presenza di impianto di condizionamento/climatizzazione e/o ricambio d'aria:
descrivere impianto.....
- rivestimenti dei pavimenti e delle pareti:
descrivere materiali

PROTEZIONE DALL'UMIDITA' (DM 05/07/75) per i locali siti al piano terra e/o interrati ad uso abitazione:

- è prevista la realizzazione di intercapedine perimetrale esterna
- è previsto vespaio aerato di almeno cm. 40 circa

• **IMPIANTI:**

APPROVVIGIONAMENTO IDRICO POTABILE specificare:

- acquedotto pubblico: allacciamento alla rete di Via
 - pozzo o sorgente privata (allegare autorizzazione del Sindaco)
 - altre
-

IN CONCLUSIONE In base ai risultati dell'accertamento dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa e 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:

O L'ALLOGGIO O LA PORZIONE DI ALLOGGIO:

- si può considerare idoneo
- non si può considerare idoneo

IL TECNICO ABILITATO RILEVATORE:

Cognome e Nome (compilare in stampatello)

numero iscrizione all'Albo/Collegio: recapito telefonico.....

Timbro e firma per esteso

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;

IL RICHIEDENTE (firma per esteso da apporre in fase di ritiro attestazione)

Vanzaghello lì.....
