



CITTA' DI GIAVENO

Città Metropolitana di Torino

AREA TECNICA - Servizio Urbanistica, Edilizia Privata e Patrimonio
Ufficio Politiche Abitative

ACCERTAMENTO dei REQUISITI IGIENICO-SANITARI

ai sensi dell'art. 29 comma 3 lettera a) del D. Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 come modificato dalla Legge 15 luglio 2009, n. 94

SCHEDA DI RILEVAZIONE

per unità immobiliare identificata catastalmente come Cat. A

secondo i parametri tecnici contenuti nella presente scheda approvati con D.G.C. n°85 del 03.05.2010

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

Su richiesta del:

Sig./a.....

nato/a a (.....) il/...../.....

residente a in via nc.

in qualità di: proprietario affittuario messo a disposizione dal datore di lavoro altro:

indicare il nominativo del proprietario dell'immobile:

per l'alloggio sito in GIAVENO – via nc

piano, identificato al N.C.E.U. al Foglio, mappale....., sub.....

di cui **si allega alla presente:** n. 1 copia:

planimetria catastale in scala 1:200

rilievo dello stato di fatto in scala 1:100 o comunque quotato e firmato da un tecnico abilitato

copia del progetto approvato

Il sottoscritto, tecnico incaricato, 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:

caratteristiche dei locali dell'unità immobiliare ad uso residenziale:

denominazione locale	superficie mq	altezza m	Superficie aeroilluminante	Rapporto aeroilluminante
soggiorno				
cucina				
soggiorno con angolo cottura				
camera A				
camera B				
camera C				
camera D				
bagno A				
bagno B				
ingresso				
disimpegno				
ripostigli				
TOTALE				

in caso di altezza interna dei vani utili (cucina, camera, soggiorno, ecc.) inferiore a m 2,70, dei vani accessori (bagni, disimpegno, ripostigli, ecc.) inferiore a m 2,40, di alloggio monostanza (comprensivo dei servizi) inferiore a mq 28,00 o di rapporti aeroilluminanti dei vani utili inferiori ad 1/8, indicarne i titoli edilizi abilitativi:

Dati tecnici dell'unità immobiliare:

- | | | | | | |
|---|---------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| 1. accesso all'edificio: | sicuro sotto l'aspetto statico: | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| | 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"/> |
| | illuminato: | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 2. trattasi di alloggio monostanza: | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 3. locali rifiniti (non allo stato grezzo): | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 4. locali tinteggiati privi di forature nelle quali possano annidarsi insetti o altri animali pericolosi per la salute: | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 5. collocazione vani abitabili al di sopra del livello del terreno circostante: | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 6. disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di lavabo, wc, doccia o vasca: | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 7. il/i servizio/i igienico/i è/sono aerato/i tramite finestre o aspiratore meccanico con scarico all'esterno | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 8. Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e, in caso di uso di gas, di ventilazione permanente verso l'esterno: | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 9. il locale cucina o angolo cottura è dotato di cappa o sistema di espulsione all'esterno dei fumi cottura: | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 10. l'alloggio è dotato nel suo complesso di allacciamento idrico, elettrico, fognario: | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 11. i locali risultano "asciutti", privi di umidità e/o muffe, senza tracce di condensazione permanente o infiltrazioni di acque piovane: | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| se no specificare: | | | | | |

altre notazioni:

- | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| 12. L'impianto elettrico è dotato di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita da 30 mA funzionante) messa a terra dell'impianto e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista ed accessibili: | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 13. tipo riscaldamento ambiente: | | centralizzato | <input type="checkbox"/> | autonomo | <input type="checkbox"/> |
| se centralizzato: l'alimentazione è fornita da: | | gas di rete | <input type="checkbox"/> | GPL | <input type="checkbox"/> |
| | | legna | <input type="checkbox"/> | carbone | <input type="checkbox"/> |
| | | combustibile liquido | <input type="checkbox"/> | energia elettrica | <input type="checkbox"/> |
| se autonomo: l'alimentazione è fornita da: | | gas di rete | <input type="checkbox"/> | GPL | <input type="checkbox"/> |
| | | legna | <input type="checkbox"/> | carbone | <input type="checkbox"/> |
| | | combustibile liquido | <input type="checkbox"/> | energia elettrica | <input type="checkbox"/> |
| 14. in presenza di riscaldamento autonomo di qualsiasi natura il locale dove è installato l'apparecchio riscaldante è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e l'apparecchio di riscaldamento (ad eccezione degli impianti ad energia elettrica) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno: | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| il generatore di calore a fiamma è: stagno rispetto all'ambiente | | <input type="checkbox"/> | | non stagno rispetto all'ambiente | <input type="checkbox"/> |
| installato all'esterno dei locali di abitazione | | <input type="checkbox"/> | | | |
| 15. è presente la dichiarazione di conformità dell'installazione della caldaia ed il libretto di manutenzione dell'impianto termico | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 16. il locale cucina, in caso di uso di gas metano o bombole GPL, è dotato di aerazione diretta (ventilazione permanente verso l'esterno di almeno 100 cmq collocata in basso): | | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |

17. se presenti bombole GPL, sono collocate all'esterno in apposito vano
 con collegamento rigido al rubinetto interno: si no
18. produzione acqua calda per usi sanitari: assente elettrica
- a gas/GPL a camera stagna a gas/GPL non a camera stagna con ventilazione diretta

note:.....

Superficie netta totale dell'unità immobiliare: mq _____

Numero totale di persone per cui si richiede il certificato di idoneità abitativa: n° _____

Numero massimo di abitanti ammessi nell'unità immobiliare

N° persone	Standard abitativo mq	VERIFICATO	NON VERIFICATO
1 persona	Almeno mq 28		
2 persone	Almeno mq 38		
3 persone	Almeno mq 42		
4 persone	Almeno mq 56		
5 persone	Almeno mq 66		
6 persone	Almeno mq 76		
7 persone	Almeno mq 86		
8 persone	Almeno mq 96		

conclusioni:

in base ai risultati dell'accertamento dei requisiti igienico-sanitari suddetti, l'alloggio:

- si può considerare idoneo
 non si può considerare idoneo

.....

il tecnico abilitato rilevatore:

Cognome: _____ Nome: _____
 Professione: _____ N° di iscrizione all'ordine/collegio profess.: _____
 Con studio in: _____ n°: _____
 Telefono n°: _____

Giaveno, _____

Firma del tecnico abilitato rilevatore

Timbro di iscrizione ordine/collegio prof.le

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.

Giaveno, _____

Il Richiedente
