# DICHIARAZIONE E SCHEDA DI RILEVAMENTO

**della conformità ai requisiti igienico-sanitari**

**da allegare alla richiesta di certificato di idoneità alloggiativa**

**A FIRMA DEL TECNICO ABILITATO ALL’ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE**

# DICHIARAZIONE DEL TECNICO ABILITATO

Il/La sottoscritt\_ tecnico abilitato, iscritto all’Ordine/Collegio

professionale dei della Provincia di al numero d’iscrizione ,

tel. e-mail pec

incaricato dal sig./sig.ra , nat\_ a ( ) il / /

## in riferimento all’unità immobiliare

ubicata in Latera, via/piazza , n. , int. , piano , scala

distinta al Catasto Fabbricati al foglio n. , particella n. sub.

visti i requisiti igienico-sanitari, le norme di carattere urbanistico-edilizio, statico, igienico, di sicurezza impianti e di salute pubblica;

visto l’esito delle verifiche e dell’accertamento personalmente effettuato mediante sopralluogo, avvenuto in data / / di cui è stato redatto idoneo verbale, qui allegato;

consapevole della possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati (art. 71 del D.P.R. 445/00) e consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/00 e dell’articolo 483 del Codice Penale;

## DICHIARA

che i locali costituiscono alloggio idoneo e conforme alle vigenti norme igienico-sanitarie, di sicurezza e di salute pubblica compatibili con l’uso di abitazione;

che le caratteristiche dell’alloggio sono idonee per un numero massimo di \_ occupanti (in lettere ) secondo quanto previsto dalle normative vigenti.

Viterbo, lì / /

*Firma e timbro professionale del tecnico abilitato*

*(firma olografa leggibile o firma digitale)*

**In caso di delega non firmata digitalmente, si allega copia del documento d’identità del tecnico abilitato.**

# SCHEDA DI RILEVAMENTO

Il/La sottoscritt\_ tecnico abilitato, a seguito di sopralluogo presso l’unità immobiliare ubicata in Latera, via/piazza , n. , in data odierna, rileva quanto segue.

L’alloggio è costituito dai seguenti vani abitabili e vani di servizio, aventi superfici utili nette calpestabili indicate nella tabella:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Destinazione del locale** | **Superficie utile netta (mq)** | **Altezza media utile (m)** | **Note** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totale superficie utile netta (mq)** |  |  | |

## CARATTERISTICHE DELL’UNITÀ IMMOBILIARE

* È dotata di un servizio igienico dotato di quattro sanitaria (vaso, bidet, lavabo, vasca o doccia) ovvero almeno un lavabo e wc per u.i. costruite prima del 1975 e non modificate successivamente.

□ *(nel caso di servizio igienico privo di finestra)* Il servizio igienico è areato con aspiratore meccanico con scarico all’esterno.

* È dotata di un locale cucina o angolo cottura dotato di cappa, sistema di espulsione all’esterno dei fumi di cottura e di idoneo rivestimento delle pareti.
* L’alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognari.
* I locali abitabili sono dotati di idonea illuminazione diretta naturale e idonea superficie finestrata apribile ( mq ) superiore a 1/8 della superficie calpestabile ( mq ).

*(se no, specificare)*

* Gli ambienti dell’unità immobiliare e dell’edificio sono salubri, privi di importanti fenomeni di umidità e/o muffe su pareti e soffitti non compatibili con la presenza umana.
* L’altezza dei locali ad uso abitativo è uguale o superiore a metri 2,70, riducibili a metri 2,40 per i corridoi, disimpegni, bagni, gabinetti e ripostigli. Altezza media dei locali metri.

*(se no, specificare)*

* L’uso dei locali è appropriato ai fini di abitazione e conforme alle destinazioni d’uso proprie delle abitazioni secondo le normative vigenti.

## CARATTERISTICHE IMPIANTISTICHE

* L’impianto elettrico rispetta le normative vigenti, è dotato di interruttore magnetotermico differenziale funzionante (salvavita), messa a terra.

*(se no, specificare)*

* Non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili.
* Le caldaie e/o generatori di calore e di produzione di acqua calda rispettano le normative vigenti e sono regolarmente manutenuti.

## CONCLUSIONI

In base ai risultati dell’accertamento dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa di cui al D.M. 5 luglio 1975, l’alloggio:

* dispone dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa previsti dalla normativa vigente e pertanto si può considerare idoneo per n. occupanti
* non si può considerare idoneo, per le ragioni qui sinteticamente richiamate: \_

\_

\_

\_

Latera, lì / /

*Firma e timbro professionale del tecnico abilitato*

*(firma olografa leggibile o firma digitale)*