

Scheda di Rilevamento e Dichiarazione in data _____ (data del sopralluogo)

da parte di tecnico abilitato ai fini del rilascio dell'Attestazione Idoneità Alloggiativa

D.LGS. 286/98 - D.P.R. 394/99 s.m.i.

Il sottoscritto TECNICO RILEVATORE:

(titolo/nome e cognome in stampatello)

iscritto all' Albo/Collegio/Ordine de..... della provincia di..... al N.

SU INCARICO DEL/LA RICHIEDENTE

Il/la Richiedente (cognome)..... (nome).....

nato/a il...../...../..... città..... prov nazione.....

C.F. residente in via n..... città (prov)

recapito tel. N.

(se si tratta di Impresa compilare la parte sottostante)

in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa/Ente.....

con sede in indirizzo..... n.

iscritta al Registro delle Imprese di..... al n. P. IVA

in qualità di: proprietario ☐ affittuario ☐ comodatario ☐ assegnatario alloggio Edilizia Sociale ☐

- si allega copia contratto di affitto/comodato/altro in data _____ oppure atto di proprietà datato _____

- dell'alloggio sito in Acqui Terme in (Via/C.so/P.zza)..... n. int.....

piano scala..... censito in N.C.E.U. al foglio mapp..... sub..... cat.....

- del quale si 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 PROPRIETÀ DELLE FINALITÀ DEL PRESENTE RILEVAMENTO

(non compilare il campo sottostante se coincide con il richiedente)

Il/la Proprietario/a (cognome)..... (nome).....

nato/a il...../...../..... città..... nazione.....

C.F. residente in via n. città (prov)

recapito tel. N.

(se si tratta di Impresa/Ente compilare la parte sottostante)

Denominazione Impresa/Ente

con sede in indirizzo..... n.

iscritta al Registro delle Imprese di..... al n. P. IVA

Nominativo Legale Rappresentante dell'Impresa/Ente

nato/a il...../...../..... a (Città)..... (Nazione).....

C.F. recapito tel. 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) si ☐ no ☐
- 1.2 dotato di adeguata illuminazione si ☐ no ☐
- 2.** Caratteristiche dell'Unità Immobiliare rispondente ai criteri del Decreto del Ministero della Sanità del 5 Luglio 1975⁽¹⁾, modificazione alle istruzioni ministeriali 20 giugno 1896, relativamente all'altezza minima ed ai requisiti igienico-sanitari principali dei locali d' abitazioni:
- 2.1 Anno di costruzione, di ristrutturazione o di manutenzione straordinaria
- 2.2 L'abitazione è sicura sotto l'aspetto statico (rilievo a vista) si ☐ no ☐
- 2.3 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 d'abitazione si ☐ no ☐
- 2.4 L'altezza dei locali ad uso abitativo è uguale o superiore a metri 2,70 si ☐ no ☐
Se no, specificare _____
- 2.5 E' presente nell'alloggio almeno un vano abitabile con superficie maggiore di 9 mq e con aerazione diretta che non sia la cucina o un servizio igienico si ☐ no ☐
- 2.6 L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario si ☐ no ☐
- 2.7 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.)
- 2.8 I locali abitabili sono dotati di idonea illuminazione diretta naturale e idonea superficie finestrata apribile o equivalente impianto meccanizzato di trattamento aria si ☐ no ☐
- 2.9 Gli ambienti dell'unità immobiliare e dell'edificio sono salubri e sono rispettati i requisiti igienico sanitari e la normativa vigente in materia si ☐ no ☐

L'alloggio è costituito dai seguenti vani abitabili e vani accessori, aventi superfici utili nette ⁽³⁾ calpestabili definite ai sensi dell'art. 3 Decreto ministeriale Lavori pubblici 10 maggio 1977, n. 801 ⁽⁴⁾ :

N° Locale come riportato in planimetria	Destinazione del locale	Superficie utile netta ⁽³⁾ (mq)	Altezza utile ⁽¹⁾ (m)	Note:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
Totale superficie utile netta (mq)				

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:

3.1 Impianto elettrico

L'impianto elettrico dell'unità immobiliare, risulta in buone condizioni di manutenzione, risponde ai requisiti per destinazione a civile abitazione, è corredato della seguente documentazione visionata, **di cui si allega copia**, dichiarando che nulla è mutato rispetto alla Dichiarazione di Conformità/Rispondenza (*selezionare la casella appropriata*):

- A. ☐ **Dichiarazione di Conformità** dell'impianto elettrico per impianti realizzati successivamente alla data del 27 marzo 2008.
- B. ☐ **Dichiarazione di Rispondenza** dell'impianto elettrico realizzato ante 27 marzo 2008, nella quale viene dichiarata la rispondenza dell'impianto alla norma tecnica vigente all'epoca della costruzione, secondo quanto previsto dall'art. 7 del DM 37/08, rilasciata da un professionista iscritto all'albo professionale per le specifiche competenze tecniche richieste, che ha esercitato la professione, per almeno cinque anni, nel settore impiantistico a cui si riferisce la dichiarazione o dal responsabile tecnico di un'impresa installatrice abilitata nel settore impiantistico a cui si riferisce tale documento, con anzianità nel ruolo di almeno 5 anni ed in carica alla data di emissione del certificato.

3.2 Impianto termico e gas

- a. ☐ l'unità immobiliare in oggetto non è dotata di impianto a gas di qualunque natura

(o in alternativa)

- b. ☐ l'unità immobiliare in oggetto è dotata di impianto a gas che, ad esame a vista, risulta in buone condizioni di manutenzione ed è corredato della seguente documentazione visionata, **di cui si allega copia**, dichiarando che nulla è mutato rispetto alla Dichiarazione di Conformità/Rispondenza (*selezionare la casella appropriata di seguito*):

b.1 **Dichiarazione di Conformità** dell'impianto a gas per impianti realizzati successivamente alla data del 27 marzo 2008. ☐

b.2 **Dichiarazione di Rispondenza** dell'impianto a gas realizzato ante 27 marzo 2008, nella quale viene dichiarata la rispondenza dell'impianto alla norma tecnica vigente all'epoca della costruzione, secondo quanto previsto dall'art. 7 del DM 37/08, rilasciata da un professionista iscritto all'albo professionale per le specifiche competenze tecniche richieste, che ha esercitato la professione, per almeno cinque anni, nel settore impiantistico a cui si riferisce la dichiarazione o dal responsabile tecnico di un'impresa installatrice abilitata nel settore impiantistico a cui si riferisce tale documento, con anzianità nel ruolo di almeno 5 anni ed in carica alla data di emissione del certificato. ☐

IMPIANTO DI RISCALDAMENTO

3.2.1 L'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento AUTONOMO

- ☐ a gas combustibile (metano, GPL)
- ☐ a gas a (indicare combustibile) _____
- ☐ altro (specificare) _____
- ☐ con produzione di acqua sanitaria (si - no)

3.2.2 L'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento CENTRALIZZATO ☐

PRODUZIONE DI ACQUA CALDA SANITARIA

(non compilare in caso di produzione di acqua calda sanitaria centralizzata)

3.3 L'alloggio è dotato di impianto autonomo per la produzione di acqua calda sanitaria (selezionare la casella appropriata) :

a - con boiler elettrico

☐

b - con scaldabagno (boiler) a gas

☐

c - altro (specificare) _____

☐

APPARECCHI DI COTTURA

3.4 L'alloggio è dotato di apparecchio di cottura :

si ☐ no ☐

con alimentazione elettrica

si ☐ no ☐

con alimentazione a gas metano

si ☐ no ☐

dotato di dispositivi di sicurezza contro lo spegnimento di fiamma (termocoppia)

si ☐ no ☐

con alimentazione a GPL

si ☐ no ☐

dotato di dispositivi di sicurezza contro lo spegnimento di fiamma (termocoppia)

si ☐ no ☐

4. Stante le caratteristiche dell'edificio e dell'unità immobiliare sopra descritte e dichiarate dal sottoscritto Tecnico Abilitato incaricato della rilevazione, quest'ultimo dichiara inoltre che:

Altre note eventuali:
.....
.....
.....

Dall'esito dei risultati delle verifiche e dell'accertamento da me personalmente effettuato mediante sopralluogo in data ____/____/____ dichiaro di aver riscontrato l'uso appropriato dei locali a fini di abitazione e condizioni igienico sanitarie e di sicurezza compatibili con l'uso di abitazione e che l'alloggio ha superficie totale di mq.

Acqui Terme ____/____/____

Il tecnico abilitato rilevatore

Data _____

Firma e timbro _____

Numero iscrizione _____ Albo/Collegio/Ordine de _____

A CURA DEL TECNICO ABILITATO RILEVATORE**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).

FIRMA DEL TECNICO

DATA.....

A CURA DEL RICHIEDENTE

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 venir meno l'idoneità dell'alloggio a fini abitativi e che dovessero far venir meno la loro funzionalità e sicurezza, invalidano il presente rilievo.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA.....

A CURA DEL PROPRIETARIO (persona fisica o legale rappresentante di impresa/Ente)

Il sottoscritto

dichiara, ai sensi del D.P.R.445/2000, di essere proprietario dell'alloggio sito in Acqui Terme,

Indirizzo n° e censito al

catasto al Fg. particella sub e di prendere visione della presente scheda.

Eventuali note del Proprietario

FIRMA DEL PROPRIETARIO

DATA.....