

	Amministrazione destinataria Comune di Novate Milanese Ufficio destinatario	
---	---	--

Accertamento requisiti di idoneità igienico-sanitaria

Decreto legislativo 25/07/1998 n. 286 – Decreto ministeriale 05/07/1975

Il tecnico abilitato											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in relazione al procedimento edilizio riguardante l'immobile sito in								
<i>(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>								
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

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

di aver effettuato un sopralluogo ai fini dell'accertamento dei requisiti di idoneità igienico-sanitaria dell'alloggio residenziale in

data	ora

e che l'alloggio di cui sopra possiede i seguenti requisiti (barrare solo le voci relative a quanto rilevato):

<input type="checkbox"/>	superficie netta abitabile pari a mq
<input type="checkbox"/>	numero occupanti
<input type="checkbox"/>	l'altezza interna utile dei locali adibiti ad abitazione è $\geq 2,70$ mt ($\geq 2,40$ per i corridoi, i disimpegni in genere, i bagni, i gabinetti ed i ripostigli)
<input type="checkbox"/>	le stanze da letto hanno una superficie minima di mq 9, se per una persona, e di mq 14, se per due persone
<input type="checkbox"/>	dotazione di soggiorno di almeno mq 14
<input type="checkbox"/>	le stanze da letto, il soggiorno e la cucina sono provvisti di finestra apribile
<input type="checkbox"/>	tutti i locali abitativi degli alloggi presentano rai $\geq 1/8$
<input type="checkbox"/>	la stanza da bagno è fornita di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria ovvero è dotata di impianto di aspirazione meccanica
<input type="checkbox"/>	l'aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni nei punti di produzione (cucine, gabinetti, ecc.) viene assicurata prima che si diffondano
<input type="checkbox"/>	lo spazio cottura è munito di foro di aerazione permanente
<input type="checkbox"/>	la stanza da bagno che non presenta apertura all'esterno è priva di apparecchi a fiamma libera
<input type="checkbox"/>	almeno una stanza da bagno è dotata dei seguenti elementi: vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo
<input type="checkbox"/>	l'alloggio è provvisto di impianto idrico- sanitario, di riscaldamento ed elettrico efficienti e a norma nonché è dotato di idonea certificazione attestante i requisiti di legge ovvero dichiarazione di rispondenza ex D.M. 37/08
<input type="checkbox"/>	le superfici interne delle parti opache delle pareti non presentano tracce di condensazione permanente
<input type="checkbox"/>	è garantito un adeguato isolamento acustico dell'unità immobiliare

e in relazione all'esito dei risultati dell'accertamento effettuato dal sottoscritto mediante Il sopralluogo compiuto in loco, l'alloggio prima identificato

<input type="radio"/>	si può considerare idoneo sotto l'aspetto igienico-sanitario
<input type="radio"/>	si può considerare idoneo sotto l'aspetto igienico-sanitario subordinatamente alla realizzazione dei seguenti interventi/adempimenti:
	Descrizione
<input type="radio"/>	sotto l'aspetto igienico-sanitario, risulta non idoneo per le seguenti motivazioni:
	Descrizione

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Novate Milanese		
Luogo	Data	Il dichiarante