



SCHEMA TECNICA DI VALUTAZIONE DELL'ALLOGGIO

CIRCA LA SUSTISTENZA DEI REQUISITI IGIENICO-SANITARI E DI IDONEITÀ ABITATIVA (AI SENSI DEL
DECRETO LEGISLATIVO 25/07/1998, N.286, E DEL D.M. SANITÀ 05.07.1975)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
nato/a a _____ prov. _____ residente a _____
prov. (____), in via/p.zza _____ n. _____
in qualità di professionista abilitato iscritto all'albo/ordine/collegio de _____ di
_____ al n. _____ con studio a _____
in via/piazza _____ n. _____ tel. _____
incaricato dall/la Sig./ra _____ che in qualità di:
 proprietario / conduttore / comodatario / usufruttuario / altro _____,
richiede l'Attestazione di Idoneità dell'alloggio sito in Comune di Castelfiorentino via/piazza
_____ n. _____ piano _____, identificato al NCEU del Comune di Castelfiorentino al foglio
_____ part. _____ sub _____, del quale allega obbligatoriamente a scelta fra:

- planimetria catastale in scala in atti, aggiornata e corrispondente allo stato di fatto;
- rilievo planimetrico in scala, rispondente allo stato di fatto,
- copia della planimetria allegata all'ultimo titolo abilitativo di natura edilizio-urbanistica

DICHIARA

- di aver redatto il presente documento, e l'eventuale planimetria allegata, dopo aver effettuato un
sopralluogo in data _____ presso l'alloggio in questione;

- che l'edificio, in cui è presente l'unità immobiliare succitata è stato realizzato/modificato in forza del
seguente titolo abilitativo:

- Edificio di remota costruzione o comunque antecedente al 17 agosto 1942 pertanto non è
rintracciabile nessun tipo di permesso edilizio;
 - Licenza/Concessione Edilizia o Permesso di Costruire n. _____ del ____|____|____|
 - S.C./A. n. _____ del ____|____|____|
 - Altro (specificare) _____
- che la suddetta unità immobiliare (*alloggio*) è stata oggetto di Condono Edilizio di cui ai seguenti
riferimenti: Pratica di condono edilizio n. _____ del ____|____|____|
- che successivamente è stata oggetto di trasformazioni in forza dei seguenti titoli abilitativi:



Abitabilità/Agibilità

- che per il suddetto alloggio è stato rilasciato dal Comune di Castelfiorentino Permesso / **Certificato di abitabilità** n. _____ del ____|____|____| oppure è stata presentata **Attestazione di abitabilità/agibilità** n. _____ del ____|____|____| da parte di tecnico abilitato;
- che per la suddetta unità immobiliare/edificio NON è mai stato rilasciato il certificato di abitabilità in quanto immobile costruito in epoca remota e non oggetto successivamente di trasformazioni sostanziali per cui si rendesse necessario la certificazione/attestazione di Abitabilità/Agibilità;

Superfici utili

- Che l'unità immobiliare è composta dai seguenti locali (*indicare solo i locali abitabili e gli accessori diretti: servizi igienici, disimpegni, ripostigli, con esclusione di autorimesse, magazzini, vano scale, soffitte, sup. scoperte, locali tecnici ecc.*)

	Destinazione del locale	Superficie netta	Altezza libera interna	Superficie finestra-apribile
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				
g)				
h)				
i)				
j)				
k)				
l)				

Superficie Utile totale dell'alloggio_____ mq.

DICHIARA ALTRESI' CHE :

Requisiti igienico sanitari :

- l'alloggio fruisce di ventilazione naturale tramite la presenza nei locali di aperture dirette con l'esterno;
- il "posto di cottura", è adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli;
- la stanza da bagno è fornita di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria oppure, in assenza, è dotata di impianto di aspirazione meccanica;
- almeno un servizio igienico è dotato di vaso, lavabo, doccia o vasca;
- le pareti non presentano tracce di condensazione permanente;
- l'alloggio è allacciato all'acquedotto ed alla fognatura comunale e i relativi impianti di adduzione e smaltimento acque sono efficienti e funzionanti;



- l'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento con sistema tale da garantire una temperatura interna ai locali compresa tra i 18° e i 20°;
- Altro (specificare in caso di mancata spunta di ciascuna delle casistiche sopra riportate):

Parte relativa agli alloggi privi di certificazione di Abitabilità:

- L'alloggio non rispetta i parametri di aeroilluminazione di cui al D.M. 05/07/1975 per i seguenti locali
(indicare le lettere della tabella sopra compilata) _____

in quanto preconstituito precedentemente all'entrata in vigore del D.M. stesso, ma che tali locali sono comunque dotati di una apertura diretta sull'esterno atta a garantire sufficienti livelli di illuminazione e ventilazione;

- in eccezione a quanto dichiarato al punto precedente, i locali _____ **NON** sono dotati di apertura diretta con l'esterno o comunque l'apertura presente non risulta idonea per le specifiche caratteristiche dimensionali e ubicative, e pertanto tali locali **non** sono da considerare come vani utili abitabili a tutti gli effetti.

- L'alloggio non rispetta le altezze minime di cui al D.M. 05/07/1975 per i seguenti locali

_____	h minima _____	h massima _____	h media _____
_____	h minima _____	h massima _____	h media _____
_____	h minima _____	h massima _____	h media _____
_____	h minima _____	h massima _____	h media _____
_____	h minima _____	h massima _____	h media _____

osservazioni: _____

Parte relativa agli alloggi per i quali è stato rilasciata o presentata attestazione di Abitabilità

- L'alloggio mantiene attualmente le caratteristiche e le condizioni per le quali è stata rilasciata/presentata la certificazione di Abitabilità sopra citata,

- L'alloggio è stato oggetto di trasformazioni edilizie e/o impiantistiche successivamente al rilascio della certificazione di Abitabilità, in forza dei seguenti titoli abilitativi di natura edilizio-urbanistica

- Licenza/Concessione Edilizia o Permesso di Costruire n. _____ del ____/____/____
- D.I.A./S.C.I.A./ C.I.L.A. n. _____ del ____/____/____
- Altro (specificare) _____,

A seguito dei quali non è stata presentata/rilasciata una nuova certificazione di Abitabilità ma, i suddetti interventi non hanno alterato sostanzialmente le caratteristiche igienico-sanitarie dell'alloggio pertanto è da considerare ancora efficace la predetta Abitabilità.



Parte relativa ai Requisiti di Sicurezza impiantistica (obbligatoria)

IMPIANTO ELETTRICO

- L'alloggio è dotato di impianto elettrico per il quale è stata rilasciata la dichiarazione di conformità dell'impianto ai sensi della L. 46/1990 o del D.M. 37/2008 (su richiesta dovrà essere esibita la certificazione sopra riportata), a seguito della quale non ha subito modifiche/ alterazioni
- L'alloggio è dotato di impianto realizzato precedentemente l'entrata in vigore della L. 46/1990 ma è comunque presente l'interruttore differenziale magnetotermico (salvavita) correttamente funzionante.
- Altro (in caso di non compilazione di nessuna delle due casistiche di cui sopra specificare le motivazioni e la situazione riscontrata)
-
-

IMPIANTO DI RISCALDAMENTO

- L'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento della seguente tipologia:
- Autonomo / ○ centralizzato / e alimentato a ○ metano / ○ GPL / ○ Elettrico a pompa di calore /
 - Altro _____
- per l'impianto di cui sopra il quale è stata rilasciata la dichiarazione di conformità dell'impianto ai sensi della L. 46/1990 o del D.M. 37/2008 in corso di validità (su richiesta dovrà essere esibita la certificazione sopra riportata);
- per l'impianto di cui sopra non è reperibile la dichiarazione di conformità dell'impianto ai sensi della L.46/1990 o del D.M. 37/2008 pertanto si allega Dichiarazione di Rispondenza ai sensi del D.M. 37/2008;
- Altro (in caso di non compilazione di nessuna delle casistiche di cui sopra specificare le motivazioni e la situazione riscontrata)
-
-

IMPIANTO DI ADDUZIONE E DISTRIBUZIONE GAS

- L'alloggio è dotato di impianto di adduzione e distribuzione gas per il quale è stata rilasciata la dichiarazione di conformità dell'impianto ai sensi della L. 46/1990 o del D.M. 37/2008
- L'unità immobiliare in oggetto NON è dotata di impianto a gas di qualunque natura e il riscaldamento e la produzione di acqua calda sanitaria avviene mediante energia elettrica.
- L'unità immobiliare in oggetto NON è dotata di impianto a gas e il posto di cottura è alimentato mediante bombola GPL rilevata in corretto stato di utilizzo
- i locali dove sono ubicati gli apparecchi che utilizzano gas (posto cottura, caldaia) sono dotati di idonei fori di ventilazione su parete esterna per la ventilazione del locale;
- Altro (in caso di non compilazione di nessuna delle casistiche di cui sopra specificare le motivazioni e la situazione riscontrata)
-
-

In fede
data

timbro

firma