



Timbro e firma del Tecnico
rilevatore

**Scheda rilevamento secondo i parametri tecnici ai fini del rilascio dell'attestazione dell'idoneità
alloggiativa prevista dal D.Lgs. 286/98 – DPR 394/99**

- 1) Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di lavabo, wc, aerato direttamente o con impianto di aspirazione meccanica se cieco si no
- 2) Altezza dei locali ad uso abitativo non inferiore a m 2,70 riducibili a m 2,40 per i corridoi, disimpegni, bagni, gabinetti e ripostigli(art. 1 Decreto Ministero Salute 5 luglio 1975) si no
- 3) Alloggio privo di tracce di condensa si no
- 4) Presenza nell'alloggio di un vano adibito a soggiorno di almeno 14 mq si no
- 5) Camere, soggiorno e cucina sono provvisti di finestra apribile con una superficie non inferiore ad 1/8 della superficie del pavimento si no
- 6) Il posto di cottura è adeguatamente munito di impianto di aspirazione sui fornelli si no
- 7) Alloggio dotato di impianto di riscaldamento si no
- 8) Documentazione fotografica dell'alloggio ,contenente almeno una fotografia dell'ambiente indicandone la destinazione d'uso

Si rileva che l'alloggio risponde ai criteri del decreto del Ministero della Sanità del 5 luglio 1975 ed è costituito dai seguenti vani abitabili¹ e vani accessori

Locale di mq _____ Altezza ____ Lungh. _____ Largh. _____ ad uso _____

Locale di mq _____ Altezza ____ Lungh. _____ Largh. _____ ad uso _____

Locale di mq _____ Altezza ____ Lungh. _____ Largh. _____ ad uso _____

Locale di mq _____ Altezza ____ Lungh. _____ Largh. _____ ad uso _____

Locale di mq _____ Altezza ____ Lungh. _____ Largh. _____ ad uso _____

Locale di mq _____ Altezza ____ Lungh. _____ Largh. _____ ad uso _____

Locale di mq _____ Altezza ____ Lungh. _____ Largh. _____ ad uso _____

Locale di mq _____ Altezza ____ Lungh. _____ Largh. _____ ad uso _____

Locale di mq _____ Altezza ____ Lungh. _____ Largh. _____ ad uso _____

Dichiaro di aver riscontrato l'uso appropriato dei locali ai fini di abitazione e condizioni igienico sanitarie compatibili con l'uso di abitazione.

All'esito dei risultati dell'accertamento da me personalmente effettuato mediante sopralluogo in data _____ dichiaro che l' alloggio ha superficie totale di mq _____ ed è costituita da:

- vani abitabili per complessivi mq _____
- vani accessori abitabili (cucina) di mq _____
- vani accessori non abitabili di mq _____

Dichiaro che può considerarsi idoneo a fini abitativi potendo ospitare un numero massimo di _____ persone.

Il tecnico rilevatore: Cognome e nome (compilare in stampatello)

_____ Numero iscrizione Albo/Collegio _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a dichiaro di essere consapevole della possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli mirati all'accertamento dei dati dichiarati (art. 71 del DPR 445/2000) nonché delle responsabilità penali cui andrò incontro in caso di dichiarazione mendace, oltre la conseguente ed immediata decadenza dei benefici eventualmente acquisiti a seguito della dichiarazione non veritiera (art. 76 del DPR 445/2000).

Firma per esteso _____

Timbro iscrizione Albo / Collegio

¹ I locali abitabili devono avere una superficie minima di mq 9. Le stanze da letto per due persone debbono avere una superficie minima di mq 14. Ogni alloggio deve essere dotato di una stanza di soggiorno di almeno mq 14. Per vano abitabile si intende un ambiente o locale che riceve aria e luce direttamente dall'esterno mediante finestra, porta o altra apertura. Per vani accessori si intendono i locali destinati a servizi e disimpegno come bagni, latrine, anticamere, ripostigli, corridoi, ingressi, cucine.

