

ACCERTAMENTO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

Il sottoscritto	<input style="width: 95%;" type="text"/>	CF	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	<small>(Ing./Arch./Geom.) COGNOME E NOME</small>		<small>CODICE FISCALE</small>
nato a	<input style="width: 95%;" type="text"/>	il	<input style="width: 95%;" type="text"/>
5	<small>COMUNE PROVINCIA</small>	<small>CI</small>	<small>NASCITA DATA DI NASCITA</small>
residente in	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
	<small>CODICE PROVINCIA</small>	<small>AVVIAMENTO POSTALE</small>	<small>COMUNE DI RESIENZA</small>
alla	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
	<small>VIA PIAZZA CONTRADA CIVICO</small>		<small>NUMERO</small>
con Studio in	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Prov	<input style="width: 95%;" type="text"/>
5	<small>COMUNE</small>		<small>Provincia</small>
Alla	<input style="width: 95%;" type="text"/>	N.	<input style="width: 95%;" type="text"/>
5	<small>Via/Piazza/Strada</small>		<small>Numero Civico</small>
Telefono	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Fax	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		PEC	<input style="width: 95%;" type="text"/>
per conto del	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Sig.	<small>COGNOME E NOME del richiedente</small>		

nella qualità di professionista incaricato, redige la presente

RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA

al fine dell'ottenimento dell'Attestato di Idoneità Alloggiativa relativo all'immobile ubicato a:

Città	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Località	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Via/Piazza/Strada	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Individuazione catastale:			
Foglio di Mappa	Particella	Sub	Superficie Utile netta dell'alloggio
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	mq
Sulla base del sopralluogo effettuato dallo scrivente in data			<input style="width: 95%;" type="text"/>

Il sottoscritto rileva quanto di seguito riportato (segnare con una X tutti i campi)

- 1. Per quanto attiene alle condizioni di carattere generale:**

Sicuro sotto l'aspetto statico, per quanto riguarda l'accesso	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sicuro sotto l'aspetto statico, per quanto riguarda l'alloggio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Altezza minima dei locali non inferiore a metri 2,40	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Servizio igienico dotato almeno di lavabo, w.c.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

- 2. Per quanto attiene agli impianti:**

Impianto elettrico sicuro	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Servizio igienico dotato almeno di lavabo, w.c.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Servizio igienico allacciato alla rete idrica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Servizio igienico allacciato alla rete fognante	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Allacciamenti idrico, elettrico e fognario completi e sicuri	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

- 3. Per quanto attiene all'aerazione ed illuminazione:**

Esterno illuminato	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Interno areato ed illuminato	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Locale cucina areato ed illuminato	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

Si riferisce, inoltre, quanto segue (*caso di elementi non congruenti con le norme*):

.....

4. i muri sono perfettamente prosciugati ed i locali dell'immobile sono risultati, all'atto della visita di sopralluogo, perfettamente agibili e privi di cause di insalubrità, in quanto anche ad illuminazione naturale ed aerazione, conformemente a quanto prescritto nel Regolamento Edilizio Comunale e dalle altre norme vigenti in materia;
5. certifica, altresì, la rispondenza ai requisiti delle norme igieniche e sanitarie, trattandosi di edilizia residenziale;
6. l'immobile si presenta in buone condizioni statiche;
7. l'intervento non rientra tra le attività soggette a certificato di prevenzione incendi;
8. le opere si dichiarano adeguate alla normativa sul superamento delle barriere architettoniche;
9. l'altezza minima dei locali costituenti l'immobile ed ai requisiti igienico-sanitari risultano rispondenti al D.M.5 luglio 1975, così come precisato nella Circolare del Ministero dell'Interno n. 7170 del 18-11-2009;
10. Il richiedente riferisce che il numero delle persone ospitate nell'immobile per il quale si chiede l'idoneità alloggiativa è il seguente:

Già presenti	n.	
Ulteriori	n.	_____
Totale	n.	

Pertanto, all'esito dei risultati dell'accertamento effettuato, il sottoscritto,

D I C H I A R A C H E

l'alloggio, in base al numero di persone indicato, si può ritenere **SI** **NO**
 idoneo

A S S E V E R A

in qualità di persona incaricata di un pubblico servizio ai sensi dell'art. 358 del c.p., che l'intervento è conforme alle norme urbanistiche ed edilizie vigenti, nonché alle norme di sicurezza e che quanto riportato nella suesposta Relazione risponde alla effettiva situazione di fatto riscontrata con apposito sopralluogo, precisandosi che il Committente è stato edotto e reso consapevole di quanto segue:

- sotto la sua responsabilità deve mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza;
- successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano il presente attestato;
- qualora nell'immobile siano presenti apparecchi a gas, lo stesso può essere adibito ad uso dimora notturna solamente nel caso di rispondenza alle prescrizioni delle Norme UNI 7129 e/o 7131.

Si allega grafico in scala adeguata relativo all'immobile opportunamente timbrato e firmato .

Si allega, altresì, copia del documento di riconoscimento.

In fede
 Il Professionista Incaricato