

	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p>	
---	--	--

Perizia asseverata attestante la sussistenza dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa

Dichiarazioni sulle caratteristiche dell'alloggio, ai sensi del Decreto legislativo 25/07/1998, n.286, art.29

Il tecnico incaricato									
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

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,

DICHARA

in seguito al sopralluogo effettuato							
Data sopralluogo							
sito in							
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato

le seguenti caratteristiche dell'alloggio		
Finestre		
<input type="checkbox"/>	che nelle stanze da letto, nel soggiorno e nella cucina c'è almeno una finestra apribile	
Illuminazione		
<input type="checkbox"/>	che le stanze da letto, il soggiorno e la cucina sono adeguatamente illuminate da luce naturale diretta	
Stanze da bagno		
<input type="checkbox"/>	che almeno una stanza da bagno è dotata di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo	
<input type="checkbox"/>	che tutte le stanze da bagno hanno un'apertura verso l'esterno per il ricambio dell'aria o sono dotate di impianto di aspirazione meccanica	
<input type="checkbox"/>	che nelle stanze da bagno senza un'apertura all'esterno non sono installati apparecchi a fiamma libera	
Condensazione		
<input type="checkbox"/>	che sulle pareti dei locali non ci sono tracce di condensazione permanente	
Isolamento acustico		
<input type="checkbox"/>	che l'alloggio è adeguatamente isolato dai rumori provenienti dall'esterno	
Impianti		
Impianto elettrico		
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto elettrico, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 05/03/1990, n.46	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della dichiarazione di rispondenza dell'impianto elettrico, in corso di validità, rilasciato ai sensi del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n.37	
Impianto a gas		
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto a gas, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 05/03/1990, n.46	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della dichiarazione di rispondenza dell'impianto a gas, in corso di validità, rilasciato ai sensi del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n.37	
Impianto di riscaldamento		
<input type="checkbox"/>	che l'alloggio è dotato di un impianto di riscaldamento che garantisce una temperatura dell'aria compresa tra i 18° ed i 20° C in tutti gli ambienti abitati	
	Tipologia impianto	Numero CURIT
	<input type="checkbox"/> centralizzato	
	<input type="checkbox"/> teleriscaldato	
	<input type="checkbox"/> autonomo	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto di riscaldamento, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 05/03/1990, n.46	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della dichiarazione di rispondenza dell'impianto di riscaldamento, in corso di validità, rilasciato ai sensi del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n.37	
Planimetrie		
<input type="radio"/>	l'alloggio è conforme alla planimetria catastale acquisita agli atti	
<input type="radio"/>	l'alloggio non è conforme alla planimetria catastale acquisita agli atti	
	Differenze riscontrate	

che l'alloggio si compone dei seguenti locali			
Descrizione	Altezza	Sottotetto	Superficie
	m	<input type="checkbox"/>	
	m	<input type="checkbox"/>	
	m	<input type="checkbox"/>	
	m	<input type="checkbox"/>	
	m	<input type="checkbox"/>	
	m	<input type="checkbox"/>	
	m	<input type="checkbox"/>	
	m	<input type="checkbox"/>	
	m	<input type="checkbox"/>	
superficie totale dell'alloggio			m ²

CONCLUSIONI

In base ai risultati dell'accertamento dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa di cui al DM 05/07/1975, al regolamento di igiene e sanità pubblica del Comune di Ferrara vigente.

l'alloggio o porzione di alloggio	
<input type="radio"/>	dispone dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa
<input type="radio"/>	non si può considerare idoneo
numero di persone per le quali si può considerare idoneo	

Ferrara		
Luogo	Data	Il dichiarante