

ACCERTAMENTO DEI REQUISITI IGIENICO-SANITARI AI FINI DEL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO

SCHEDA DI RILEVAZIONE PER UNITA' IMMOBILIARE

D.Lgs n°286/1998 – D.P.R. n°394 1999 – D.P.R. n°380/2001 e s.m.i.

D.M.SANITA' 5/07/1975 – Regolamento Edilizio Comunale approvato D.C.C. n°13/2020

Il sottoscritto Tecnico (architetto – ingegnere – geometra – perito) *

Cognome *

Nome *

Cod. Fiscale *

Partita I.V.A. * iscritto a : Albo Collegio

(specificare) num.

telefono cellulare *

email @ *

incaricato da

Cognome *

Nome *

Cod. Fiscale *

nato a * Provincia di () il *

cittadinanza *

residente a * Provincia di ()*

in via *

numero * interno *

Tel/cell *

in qualità di* PROPRIETARIO CONDUTTORE COMODATARIO

dell'immobile con destinazione d'uso **residenziale sito a Padova in**

Via * n° *

interno * scala piano *

Dati Catastali N.C.E.U. Fg: * Mapp: * Sub. *

A/1 A/2 A/3 A/4 A/5 A/6 A/7 A/8 A/9 A/11 (vedi elenco allegato)¹

finalizzata a (obbligatorio barrare la casella corrispondente – barrare una sola motivazione)*:

Nulla osta per ricongiungimento familiare con il proprio nucleo familiare

(art. 29 del Decreto Legislativo n. 286/1998 e art. 6 comma 1 lettera c) del D.P.R. 394/1999

Permesso di soggiorno per coesione familiare (art. 30 del Decreto Legislativo n. 286/1998)

- Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo - ex carta di soggiorno**
(art. 9 del Decreto Legislativo n. 286/1998 e articolo 16 del D.P.R. 394/1999)
- Contratto di Soggiorno per lavoro subordinato da sottoscrivere con il datore di lavoro**
(art. 5 bis del Decreto Legislativo n. 286/1998 e art. 8 bis del D.P.R. 394/1999 - **primo ingresso**)
- Contratto di Soggiorno per lavoro subordinato da sottoscrivere con il datore di lavoro**
(art. 5 bis del Decreto Legislativo n. 286/1998 e art. 8 bis del D.P.R. 394/1999 - **cittadini stranieri già presenti e regolarmente soggiornanti in Italia**)
- Permesso di soggiorno per lavoro autonomo** (art. 26 del Decreto Legislativo n. 286/1998)
- Per le altre fattispecie previste da norme di legge** (specificare)

sulla base del sopralluogo effettuato in data / / *, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che l'alloggio è costituito dai seguenti vani*:

DENOMINAZIONE LOCALE	SUPERFICIE MQ (CALPESTABILE NETTA - 00,00)	ALTEZZA REGOLARE	RAPPORTO AEROILLUMINANTE RISPETTATO
Soggiorno	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
cucina	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
soggiorno con angolo cottura	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
camera A	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
camera B	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
camera C	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
camera D	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
bagno A	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
bagno B	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ingresso	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
disimpegni	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ripostigli	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
altro	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
TOTALE	<input type="text"/>		

L'alloggio è conforme* alla planimetria catastale e/o l'ultima pratica edilizia acquisita agli atti

SI **NO**

Se NO specificare le difformità*:

- a) Trattasi di alloggio monostanza **SI** **NO**
- b) Uso appropriato dei locali a fini di abitazione (no magazzino, no garage, negozio) **SI** **NO**

- c) Collocazione dei vani abitabili al di sopra del terreno circostante SI NO
- d) Tutti i vani abitabili sono dotati di impianto fisso di riscaldamento SI NO
- e) Locali asciutti, privi di umidità e/o muffe, senza tracce di condensazione permanente o infiltrazioni di acque piovane SI NO
- f) Tutti i vani abitabili sono dotati di impianto di riscaldamento SI NO
- g) Bagno dotato di lavabo, wc, bidet, vasca da bagno/doccia, e areato direttamente SI NO
- h) Secondo bagno cieco dotato di ventilazione forzata SI NO
- i) Regolare allaccio idrico ed elettrico SI NO
- j) Impianto elettrico dotato a valle del contatore di interruttore magnetotermico salvavita SI NO

RISCALDAMENTO AMBIENTE:

Autonomo Centralizzato Teleriscaldamento

Se autonomo: caldaia pompa di calore stufa a pellet altro (specificare)

Se caldaia: caldaia a tenuta stagna Caldaia a fiamma libera

Caldaia posizionata all'esterno: SI NO

E' presente la **Dichiarazione di Conformità** SI NO

E' presente il **Libretto di Impianto** SI NO

E' stato **eseguito nell'ultimo anno il controllo dei fumi *** SI NO se SI in data / / *

ACQUA CALDA USO SANITARIO CON BOILER/SCALDABAGNO:

Se produzione autonoma acqua calda per uso domestico con boiler/scaldabagno: a gas elettrico

E' stata **eseguito nell'ultimo anno la manutenzione ordinaria** (obbligatoria per boiler/scaldabagno a gas)* SI NO se SI in data / / *

PIANO COTTURA E SUE DOTAZIONI:

Piano cottura SI NO a gas di rete G.P.L. Elettrico Induzione

Forno SI NO a gas di rete G.P.L. Elettrico

Rubinetti della cucina a gas con termocoppia di sicurezza SI NO

Cappa di aspirazione SI NO Elettroventola sulla parete SI NO

AERAZIONE/VENTILAZIONE PER IMPIANTI A GAS:

Gli impianti a gas sopra descritti sono installati in locali dotati di regolare aerazione/ventilazione SI NO

Note per eventuali criticità riscontrate nell'immobile e/o agli impianti (specificare in modo sintetico):

In base ai risultati dell'accertamento dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa, di cui al DM Sanità 5 luglio 1975 e della normativa vigente.

DICHIARA CHE l'alloggio

- SI può considerare idoneo per n° persone
- NON si può considerare idoneo

Dichiara altresì di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito Comune di Padova all'indirizzo: <http://www.padovanet.it/informazione/informativa-il-trattamento-dei-dati-personali>

Padova, li / / *

Il Tecnico Abilitato*

Firma (olografa leggibile con timbro o firma digitale)

IL RICHIEDENTE sottoscrive quanto dichiarato dal TECNICO INCARICATO e:

- **SI ASSUME LA RESPONSABILITÀ' DI MANTENERE IN USO E FUNZIONANTI GLI IMPIANTI RISPETTANDO I REQUISITI DI SICUREZZA;**
- **DICHIARA DI ESSERE INFORMATO E CONSAPEVOLE CHE SUCCESSIVE MODIFICHE RIGUARDANTI LA DISTRIBUZIONE INTERNA DELL'ALLOGGIO E/O DEGLI IMPIANTI COMPORTANO LA DECADENZA DEL PRESENTE ACCERTAMENTO TECNICO E SARA' NECESSARIO ESEGUIRE UN NUOVO RILIEVO DELLO STATO DI FATTO DEI VANI E CERTIFICAZIONE DEGLI IMPIANTI RELATIVI ALL'IMMOBILE OGGETTO DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ'.**

IL RICHIEDENTE ALLEGA ALLA PRESENTE

- Planimetria Alloggio** (planimetria catastale o rilievo dello stato di fatto in scala 1:100-1:50)
- Dichiarazione di Conformità Impianto Elettrico o Dichiarazione di Rispondenza degli Impianti**
- Dichiarazione di Conformità Caldaia e libretto** (solo per impianti autonomi)
- Rapporto di controllo di efficienza energetica caldaia** (solo per impianti autonomi)
- Rapporto di controllo di efficienza energetica scaldabagno** (solo per scaldabagno autonomi a gas)
- Contratto di Locazione in corso**
- Contratto di Comodato d'uso dell'alloggio**
- Altro titolo d'uso o godimento dell'alloggio** (specificare)
- Copia documento Identità Tecnico Abilitato**
- Copia Documento Identità Richiedente**

Padova, / /

Il Richiedente

Firma per esteso leggibile (cognome nome)

1-Elenco categorie catastali: immobili a destinazione RESIDENZIALE

A/1	Abitazioni di tipo signorile
A/2	Abitazioni di tipo civile
A/3	Abitazioni di tipo economico
A/4	Abitazioni di tipo popolare
A/5	Abitazioni di tipo ultra popolare
A/6	Abitazioni di tipo rurale
A/7	Abitazioni in villini
A/8	Abitazioni in ville
A/9	Castelli, palazzi di eminenti pregi artistici o storici
A/11	Abitazioni ed alloggi tipici dei luoghi

2-Definizioni :

conduttore s. m. e agg. (f. *-trice*) [dal lat. *conductor -oris*, der. di *conducĕre* «condurre»].

Nel contratto di locazione, il soggetto che ha diritto al godimento della cosa locata; affittuario.

comodatario (o commodatario) s. m. (f. *-a*) [der. di *comodato*]. – Nel linguaggio giuridico, chi riceve in comodato d'uso un bene mobile od immobile.

3-Obbligo:

I dati contrassegnati da * (asterisco) sono obbligatori per la dichiarazione sostitutiva di atto notorietà ai fini del **rilascio dell'attestazione di idoneità alloggio.**