



Servizio di Polizia Locale
Via A. Gatti, 3 - 62010 Montecosaro (MC)
Codice Fiscale 80003910439
Part IVA 00114310436
Tel. 0733560714 fax 0733560744
e-mail vigiliurbani@comune.montecosaro.mc.it
pec pm.comune.montecosaro@emarche.it

Scheda Tecnica di Rilevamento

(Della conformità ai requisiti ai fini del rilascio dell'attestazione di idoneità dell'alloggio, ai sensi del D.M. Sanità 05/07/1975 - D. Lgs. n. 286/98 - D.P.R. n. 394/99 s. m. i.)

(DA COMPILARSI ESCLUSIVAMENTE A CURA DI UN TECNICO ABILITATO ISCRITTO AD APPOSITO ALBO/COLLEGIO)

Su richiesta del/la Signore/a:

Cognome: _____ Nome: _____
Nato in _____ nazionalità _____ il
_____ codice fiscale _____ residente in
_____ Prov. _____ cap. _____ in Via
_____ n. _____
In qualità di: ☐ proprietario; ☐ inquilino; ☐ ospite; ☐ altro (specificare) _____;
dell'alloggio sito in Montecosaro in Via _____ n. _____
piano n. _____ interno n. _____ scala n. _____ identificato al Catasto Urbano
del Comune di Montecosaro foglio n. _____ particella n. _____ sub. n. _____
in data _____

si rileva quanto segue:

1. Accesso all'edificio:
- Sicuro sotto l'aspetto statico [SI] [NO] illuminato [SI] [NO];
2. Accesso all'abitazione:
- Sicuro sotto l'aspetto statico [SI] [NO] illuminato [SI] [NO];
3. Uso appropriato dei locali ai fini di abitazione (no magazzino, no garage, no negozio, ecc...) [SI] [NO];
4. L'alloggio è conforme alla planimetria catastale: [SI] [NO] se no, specificare: _____;
5. Locali tinteggiati privi di forature e/o crepe in cui possano annidarsi insetti o altri animali nocivi o dannosi per la salute dell'uomo [SI] [NO];
6. Locali asciutti, privi di umidità e/o muffe, senza tracce di condensazione permanente o infiltrazione di acque piovane [SI] [NO];
7. L'altezza netta interna dei locali adibiti ad abitazione, risulta maggiore o uguale a 2,70 metri lineari, riducibili a metri lineari 2,40 per i corridoi, i disimpegni in genere, i bagni, i gabinetti ed i ripostigli [SI] [NO];
8. Tutti i locali dell'alloggio, eccetto quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e ripostigli fruiscono di illuminazione naturale diretta, comunque adeguata alla destinazione d'uso [SI] [NO];
9. Per ogni locale d'abitazione, sono verificati e soddisfatti tutti i rapporti aeranti e illuminanti [SI] [NO];
10. Disponibilità di un servizio igienico interno dotato di vaso, lavabo, bidet, vasca da bagno/doccia, aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) [SI] [NO];
11. L'alloggio nel suo complesso è dotato di allaccio alla rete elettrica pubblica [SI] [NO], alla rete idrica pubblica [SI] [NO], alla rete pubblica del gas/metano [SI] [NO], alla pubblica fognatura [SI] [NO];

12. L'impianto elettrico è dotato a valle del contatore di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita da 30mA) funzionante e non presenta fili elettrici volanti o scoperti [SI] [NO];
13. La produzione di acqua calda igienico sanitaria avviene mediante: ☐ scaldabagno elettrico; ☐ caldaia a gas/metano; ☐ altro (specificare) _____;
14. Il locale dove è installato l'apparecchio scalda acqua per usi igienico sanitari è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno [SI] [NO], l'apparecchio è dotato di idoneo condotto funzionante per evacuazione fumi con sfogo dall'esterno [SI] [NO];
15. Il riscaldamento dell'ambiente è: ☐ centralizzato; ☐ autonomo; ☐ teleriscaldamento; ☐ pompa di calore; ☐ altro (specificare) _____;
16. Ogni vano abitabile è dotato di impianto fisso di riscaldamento [SI] [NO];
17. Se autonomo: ☐ caldaia a tenuta stagna; ☐ caldaia a fiamma libera;
18. Se la caldaia risulta a fiamma libera: il locale caldaia è dotato di areazione diretta permanente verso l'esterno, ovvero è presente nella parte alta del vano il foro di areazione [SI] [NO], è presente nella parte bassa del vano il foro di areazione [SI] [NO], è presente il condotto di evacuazione dei fumi funzionante che li convoglia all'esterno [SI] [NO];
19. Se la caldaia a fiamma libera è collocata internamente all'abitazione, il locale caldaia è diverso dal bagno/i o dalle camere da letto [SI] [NO];
20. La caldaia è alimentata da: ☐ Gas/metano di rete pubblica, ☐ Gpl, ☐ Bombole di Gpl, ☐ Legna, ☐ Carbone, ☐ Combustibile liquido, ☐ Energia Elettrica, ☐ Altro (specificare) _____;
21. Se bombole di Gpl, sono collocate all'esterno dell'alloggio in apposito vano con collegamento rigido al rubinetto interno [SI] [NO];
22. È presente la dichiarazione di conformità dell'installazione della caldaia ed il libretto di manutenzione dell'impianto termico [SI] [NO];
23. Presenza di caminetti nel locale d'installazione della caldaia o attigui [SI] [NO];
24. Il sistema di approvvigionamento idro/potabile avviene mediante: ☐ rete idrica pubblica, ☐ pozzo privato,
Se pozzo privato è dimostrata la potabilità dell'acqua tramite analisi non antecedenti a sei mesi: [SI] [NO];
Se entrambe i sistemi a monte del contatore è installata la valvola europa (valvola di non ritorno): [SI] [NO];
25. Il sistema di smaltimento delle acque reflue avviene mediante: ☐ allaccio alla pubblica fognatura, ☐ smaltimento mediante sub irrigazione, ☐ altro (specificare) _____;
26. Il locale cucina è dotato di piano cottura: [SI] [NO] alimentato a: ☐ Gas/metano di rete, ☐ Gpl, ☐ Bombole di Gpl, ☐ Elettrico, ☐ Altro (specificare) _____;
27. Il locale cucina è dotato di forno: [SI] [NO] alimentato a: ☐ Gas/metano di rete, ☐ Gpl, ☐ Bombole di Gpl, ☐ Elettrico, ☐ Altro (specificare) _____;
28. Se bombole di Gpl, sono collocate all'esterno dell'alloggio in apposito vano con collegamento rigido al rubinetto interno: [SI] [NO];
29. Se il piano cottura ed il forno sono alimentati a Gas/metano di rete o Gpl o bombole di Gpl, il locale cucina è dotato di aerazione diretta verso l'esterno ovvero, c'è la presenza del foro d'areazione nella parte alta del vano (min. 100 cmq netta): [SI] [NO], c'è la presenza del foro nella parte bassa del vano (min. 100 cmq netta): [SI] [NO];
30. I tubi di raccordo del gas che collegano forno e fornelli non sono scaduti di validità ed indicano come data di scadenza il _____;
31. È presente il rubinetto di chiusura del flusso del gas centrale: [SI] [NO];

32. Il locale cucina o angolo cottura è dotato di cappa d'aspirazione fumi di cottura o elettro ventola con sfogo verso l'esterno: [SI] [NO];
33. I rubinetti della cucina a gas sono termocoppia di sicurezza: [SI] [NO];
34. Il forno a gas è dotato di termocoppia di sicurezza: [SI] [NO];
35. Superficie utile abitabile pari a Mq _____ ripartita come segue:

LOCALE	SUPERFICIE IN MQ	LOCALE	SUPERFICIE IN MQ
Soggiorno		Bagno 2	
Dietro cucina		Antibagno	
Cucina		Corridoio 1	
Camera 1		Corridoio 2	
Camera 2		Ripostiglio 1	
Camera 3		Ripostiglio 2	
Camera 4		Disimpegno 1	
Camera 5		Disimpegno 2	
Altro:		Salone	
Ingresso		Studio	
Bagno 1		Lavanderia	

36. Ulteriori informazioni utili:

Allegati:

- ☐ Planimetria dell'alloggio (catastale o predisposta da un professionista iscritto all'albo leggibile e completa degli identificativi catastali: foglio - particella - subalterno - categoria), la stessa deve essere conforme allo stato dei luoghi (nel caso in cui si disponga solo di una parte di alloggio, questa deve essere precisamente indicata sulla planimetria catastale),
- ☐ Certificazione degli impianti alimentati a gas/metano e degli impianti elettrici presenti nell'alloggio rilasciati da un tecnico autorizzato (idraulico per l'impianto del gas/metano, elettricista per l'impianto elettrico). Alla dichiarazione di conformità bisogna allegare i requisiti tecnici professionali dell'installatore (iscrizione Camera di Commercio). Attenzione: tutti i fogli devono essere numerati, timbrati e firmati dal tecnico. Analoga certificazione per gli impianti diversi da quelli indicati.
- ☐ Copia del libretto relativo alla manutenzione della caldaia per il riscaldamento e per la produzione di acqua calda igienico sanitaria,
- ☐ Per riscaldamento attraverso stufe copia del certificato di regolare fuoriuscita dei fumi rilasciato da tecnico abilitato,
- ☐ Copie documentazione relativa a regolari forniture di servizi idrico, elettrico e gas/metano,

37. Conclusioni:

- ☐ in base ai risultati dell'accertamento dei requisiti igienico - sanitari e di idoneità abitativa, di cui al D. M. Sanità 05/07/1975, l'alloggio si può considerare idoneo per n. _____ persone.
- ☐ non si può considerare idoneo.

38. Il tecnico rilevatore:
Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ P.IVA _____
N. d'iscrizione all'Albo/Collegio _____

Dichiaro di essere consapevole della possibilità della pubblica amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati (art. 71 del DPR 445/2000) e dichiaro di essere consapevole delle responsabilità penali cui vado incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR 445/2000).

Firma per esteso e timbro di iscrizione all'Albo/Collegio _____

39. Il richiedente è edotto ed è consapevole che: 1) sotto la sua responsabilità deve mantenere funzionanti ed inalterati requisiti di sicurezza; 2) successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano il presente rilievo. È consapevole di poter adibire il locale ove sono ubicati apparecchi a gas/metano ad uso dimora notturna soltanto quando tale locale risponda in pieno alle prescrizioni delle norme U.N.I. 7129 e/o 7131.

Firma per esteso del richiedente _____

40. DICHIARAZIONE DI OSPITALITÀ (da compilare in caso di ospitalità)

Il sottoscritto _____ residente in via _____
_____ n. _____

DICHIARA

Che il Sig. _____ è ospite nel mio
alloggio sito in via _____ n. _____
in Montecosaro.

IN FEDE

41. DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA

Il sottoscritto proprietario dell'alloggio sito in Montecosaro in via _____
_____ n. _____ foglio _____ particella _____ sub. _____;
Cognome _____ Nome _____
nato in _____ il _____ e residente in _____
_____ via _____ n. _____

DICHIARO

Di essere a conoscenza che il Sig. _____ nato il _____
in _____ ha presentato istanza di
IDONEITÀ ABITATIVA per l'alloggio sopra meglio identificato.

IN FEDE