



TECNICO

MODELLO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

REQUISITI IGIENICO SANITARI, IMPIANTISTICI E DIMENSIONALI

(redatta e firmata da tecnico abilitato all'esercizio della professione)

Al Sindaco del Comune di
Città di Castello

Il sottoscritto (tecnico abilitato) _____, nato/a a _____
il ____/____/____, residente/domiciliato nel Comune di _____
CAP(____) in Via/Piazza/Viale/Fraz./Loc. _____ n. _____
Regolarmente iscritto al Collegio/Albo _____ della Provincia di _____ n° _____ con
studio in Via _____ n. _____ Telefono/cell.(obbligatorio) _____
e-mail _____;

A seguito di incarico conferitomi da:

Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ il ____/____/____
residente/domiciliato nel Comune di _____ () C.A.P. (____)
in Via/Piazza/Viale/Fraz./Loc. _____ n. _____

☐ Proprietario ☐ Comproprietario ☐ Altro _____

dell'alloggio sito nel Comune di Città di Castello in :

Via/Piazza/Viale/Fraz./Loc. _____ n. _____
piano _____;

identificato al N.C.E.U. al :

Foglio _____ particella _____ subalterno _____ categoria _____

VISTA LA RICHIESTA DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

presentata dal/dalla Sig./ra _____ e le dichiarazioni in essa contenute;



DICHIARA CHE

- ☐ l'appartamento è costituito da una superficie utile di complessivi mq. _____ (al netto delle murature interne es esterne) ed è costituito da: n° _____ camere rispettivamente della superficie di mq _____; mq _____; mq _____; mq _____, mq _____; soggiorno di mq _____; cucina di mq _____, bagno di mq _____ e n° _____ wc di mq _____; mq _____, L'altezza interna minima è di mt _____ e max di mt _____.
- ☐ tutti i locali, (eventualmente ad eccezione di quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala ripostigli), dispongono di illuminazione naturale diretta, adeguata alla destinazione d'uso;
- ☐ l'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento;
- ☐ l'alloggio fruisce di ventilazione naturale tramite la presenza nei locali di finestre, porte - finestre o porte;
- ☐ è assicurata l'aspirazione dei fumi, vapori e delle esalazioni nei punti di produzione (cucine, gabinetti, altro);
- ☐ la stanza da bagno è fornita di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria;
- ☐ la stanza da bagno è dotata di impianto di aspirazione meccanica;
- ☐ le pareti non presentano tracce di condensazione permanente;
- ☐ l'unità immobiliare è conforme alle normative di sicurezza dettate dal D.M. 37/2008 (norme UNI n.7129/2015 e UNI n.7128/2015) circa l'adduzione, uso e scarichi del gas nelle civili abitazioni;
- ☐ l'alloggio è allacciato all'acquedotto comunale ed ha impianti a norma;
- ☐ ai sensi dell'art.6, comma 3, del D.M. n.37 del 22/01/2008 che l'impianto elettrico al servizio dell'unità immobiliare indicata:
- ☐ è stato realizzato in data antecedente al 13/03/1990, data di entrata in vigore della Legge n. 46/90;
- ☐ non ha subito modifiche successive al 13/03/1990 e tuttora è conforme alla regola dell'arte secondo i disposti della Legge n. 186/1968;
- ☐ è dotato di sezionamento di protezione contro le sovracorrenti posto all'origine dell'impianto;
- ☐ è dotato di protezione contro contatti diretti;
- ☐ è dotato di protezione contro contatti indiretti o protezione con interruttore differenziale;

Data e Luogo: _____

Il Tecnico