



# COMUNE DI NONE

CAP 10060 - CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Tel. 011 9990811 - Fax 011 9863053

Codice Fiscale 85003190015 - Partita IVA 0239373001

Sito Internet: <http://www.comune.none.to.it>

E.mail: [protocollo@comune.none.to.it](mailto:protocollo@comune.none.to.it) PEC: [protocollo@PEC.comune.none.to.it](mailto:protocollo@PEC.comune.none.to.it)

## Scheda Tecnica Rilevamento della conformità ai requisiti igienico sanitari ai fini del rilascio dell'attestazione di idoneità dell'alloggio

D.LGS. 286/98 - D.P.R. 394/99

Richiedente l'Attestazione Idoneità Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di:

- proprietario
- conduttore
- comodatario
- ospite

dell'alloggio sito in NONE (TO), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ censito in catasto al Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

epoca indicativa di costruzione \_\_\_\_\_ Data sopralluogo del tecnico incaricato \_\_\_\_\_

### SI RILEVA QUANTO SEGUE:

- Uso appropriato dei locali a fini di abitazione (no magazzino, garage, negozio) si  no
- Collocazione dei vani abitabili al di sopra del terreno circostante si  no
- Locali tinteggiati privi di forature in cui possano annidare insetti o altri animali si  no
- Locali asciutti, privi di umidità e/o muffe, senza tracce di condensazione o infiltrazioni si  no
- Ogni vano abitabile è dotato di impianto fisso di riscaldamento si  no
- Disponibilità di un servizio igienico interno dotato di lavabo, wc, bidet, vasca da bagno o doccia, areato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) si  no
- L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico ed elettrico si  no
- L'impianto elettrico è dotato a valle del contatore di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita) funzionante e non presenta fili elettrici volanti si  no
- Presenza di corrimano sulle scale private e condominiali si  no
- L'alloggio è costituito dai seguenti vani abitabili e vani accessori:

denominazione locale	Superficie calpestabile mq.	Altezza conforme o regolare	Aero illuminazione conforme o regolare
Soggiorno		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>
Cucina		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>
Soggiorno con angolo cottura		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>
Camera A		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>
Camera B		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>
Camera C		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>
Camera D		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>
Bagno A		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>
Bagno B		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>
Altro:		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>
Altro:		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>
Altro:		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> note <input type="checkbox"/>
Ingresso		NOTE:	
Disimpegni			
Ripostigli			
Altro:			
<b>TOTALE</b>			

L'abitazione è conforme alla planimetria catastale SI  NO  se NO, specificare \_\_\_\_\_

Riscaldamento Ambiente: centralizzato  autonomo  teleriscaldamento  pompa di calore  stufa a pellet

Se autonomo: caldaia a tenuta stagna  Caldaia a fiamma libera

Se caldaia a fiamma libera: presenza foro nella parte alta del vano..... si  no

presenza foro nella parte bassa..... si  no

Caldaia posizionata all'esterno: si  no  VISTO ultimo controllo caldaia effettuato in data .....

Piano cottura e sue dotazioni:

Piano cottura ..... si  no  a gas di rete  G.P.L.  Elettrico

Se piano cottura a gas o GPL: presenza foro nella parte alta del vano ..... si  no

presenza foro nella parte bassa del vano ..... si  no

Rubinetti della cucina a gas con termocoppia di sicurezza ..... si  no

Forno ..... si  no  a gas di rete  G.P.L.  Elettrico

Cappa di aspirazione ..... si  no  con sfogo all'esterno ..... si  no

Elettro ventola sulla parete ..... si  no  con sfogo all'esterno ..... si  no

Acqua calda uso sanitario : centralizzato  autonomo  teleriscaldamento

se produzione autonoma acqua calda per uso domestico con: boiler a gas  boiler elettrico

Se boiler a gas: presenza foro nella parte alta del vano ..... si  no

presenza foro nella parte bassa del vano ..... si  no

Altre note eventuali: .....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto tecnico incaricato dichiara di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito internet del Come di None e presso lo sportello e

DICHIARA

**di avere riscontrato condizioni igienico sanitarie conformi alla normativa vigente nonché l'uso appropriato dei locali ai fini di abitazione.**

None, \_\_\_\_\_

**Il tecnico rilevatore abilitato: Cognome e nome (compilare in stampatello)**

\_\_\_\_\_ Numero iscrizione Albo / Collegio \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Io sottoscritto/a 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 altresì di essere consapevole delle responsabilità penali a cui vado incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del DPR 445/2000).

Firma per esteso \_\_\_\_\_

**Timbro iscrizione Albo/Collegio**

Il RICHIEDENTE è edotto ed è consapevole che sotto la sua responsabilità deve mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza. E' edotto e consapevole che successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano il presente rilievo. E' consapevole di poter adibire il locale ove sono ubicati apparecchi a gas ad uso dimora notturna soltanto quando tale locale risponda in pieno alle prescrizioni delle norme u.n.i. 7129 e/o 7131.

**FIRMA DEL RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_