



ACCERTAMENTO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

Il sottoscritto

nato a

5

residente in

alla

con Studio in

5

Alla

5

Telefono

Fax

PEC

per conto del Sig.

nella qualità di professionista incaricato, redige la presente

RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA

al fine dell'ottenimento dell'Attestato di Idoneità Alloggiativa relativo all'immobile ubicato a:

Città

Località

Via/Piazza/Strada

Individuazione catastale:

Foglio di Mappa

Particella

Sub

Superficie Utile netta dell'alloggio

mq

Sulla base del sopralluogo effettuato dallo scrivente in data

Il sottoscritto rileva quanto di seguito riportato (segnare con una X tutti i campi)

1. Per quanto attiene alle condizioni di carattere generale:

Sicuro sotto l'aspetto statico, per quanto riguarda l'accesso

SI ☐ NO ☐

Sicuro sotto l'aspetto statico, per quanto riguarda l'alloggio

SI ☐ NO ☐

Altezza minima dei locali non inferiore a metri 2,40

SI ☐ NO ☐

Servizio igienico dotato almeno di lavabo, w.c.

SI ☐ NO ☐

2. Per quanto attiene agli impianti:

Impianto elettrico sicuro

SI ☐ NO ☐

Servizio igienico dotato almeno di lavabo, w.c.

SI ☐ NO ☐



- | | | | | |
|--|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Servizio igienico allacciato alla rete idrica | SI | ☐ | NO | ☐ |
| Servizio igienico allacciato alla rete fognante | SI | ☐ | NO | ☐ |
| Allacciamenti idrico, elettrico e fognario completi e sicuri | SI | ☐ | NO | ☐ |
3. **Per quanto attiene all'aerazione ed illuminazione:**
- | | | | | |
|------------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Esterno illuminato | SI | ☐ | NO | ☐ |
| Interno areato ed illuminato | SI | ☐ | NO | ☐ |
| Locale cucina areato ed illuminato | SI | ☐ | NO | ☐ |
4. i muri sono perfettamente prosciugati ed i locali dell'immobile sono risultati, all'atto della visita di sopralluogo, perfettamente agibili e privi di cause di insalubrità, in quanto anche ad illuminazione naturale ed aerazione, conformemente a quanto prescritto nel Regolamento Edilizio Comunale e dalle altre norme vigenti in materia;
5. certifica, altresì, la rispondenza ai requisiti delle norme igieniche e sanitarie, trattandosi di edilizia residenziale;
6. l'immobile si presente in buone condizioni statiche;
7. l'intervento non rientra tra le attività soggette a certificato di prevenzione incendi;
8. le opere si dichiarano adeguate alla normativa sul superamento delle barriere architettoniche;
9. l'altezza minima dei locali costituenti l'immobile ed ai requisiti igienico-sanitari risultano rispondenti al D.M.5 luglio 1975, così come precisato nella Circolare del Ministero dell'Interno n. 7170 del 18-11-2009;
10. Il richiedente riferisce che il numero delle persone ospitate nell'immobile per il quale si chiede l'idoneità alloggiativa è il seguente:
- | | | |
|--------------|----|-------|
| Già presenti | n. | |
| Ulteriori | n. | _____ |
| Totale | n. | |

Pertanto, all'esito dei risultati dell'accertamento effettuato, il sottoscritto,

D I C H I A R A C H E

l'alloggio, in base al numero di persone indicato, si può ritenere idoneo SI ☐ NO ☐

A S S E V E R A

in qualità di persona incaricata di un pubblico servizio ai sensi dell'art. 358 del c.p., che l'intervento è conforme alle norme urbanistiche ed edilizie vigenti, nonché alle norme di sicurezza e che quanto riportato nella suesposta Relazione risponde alla effettiva situazione di fatto riscontrata con apposito sopralluogo, precisandosi che il Committente è stato edotto e reso consapevole di quanto segue:

- sotto la sua responsabilità deve mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza;
- successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano il presente attestato;
- qualora nell'immobile siano presenti apparecchi a gas, lo stesso può essere adibito ad uso dimora notturna solamente nel caso di rispondenza alle prescrizioni delle Norme UNI 7129 e/o 7131.



Si allega grafico in scala adeguata e rilievo fotografico relativo all'immobile.

Si allega, altresì, copia del documento di riconoscimento.

In fede
Il Professionista Incaricato

.....