

**AL COMUNE DI GRIGNASCO**

Regione Piemonte - Provincia di Novara
CAP 28075 Via Vittorio Emanuele II, 15
P.I. e C.F. 00177080033

UFFICIO TECNICO COMUNALE

Tel 0163 418 488

e-mail: urbanistica@comune.grignasco.no.it – pec: comune.grignasco@pcert.it

Spazio riservato al protocollo

ACCERTAMENTO IDONEITÀ ABITATIVA

(ai sensi del D. Lgs. 286/1998 e del D.P.R. 394/1999 e s.m.i.)

SCHEDA DI RILEVAZIONE

secondo i parametri tecnici approvati con D.G.C. n. 140/2009

(DA COMPILARSI A CURA DI TECNICO ABILITATO ISCRITTO AD APPOSITO ORDINE/ALBO)

Su richiesta del/della Sig./Sig.ra:

COGNOME:		NOME:	
CODICE FISCALE:			
NATO/A A:	PROV./STATO	IL:	
RESIDENTE NELL'ALLOGGIO SITO IN GRIGNASCO (NO) IN VIA/PIAZZA:			N.:
IN QUALITÀ DI:			
☐ PROPRIETARIO		☐ AFFITTUARIO	
		contratto di affitto del	
		registrato a il	
☐ MESSO A DISPOSIZIONE DAL DATORE		☐ ALTRO (specificare)	
DI LAVORO			

SI RILEVA QUANTO SEGUE:

1. ACCESSI

Accesso all'edificio:

SICURO SOTTO L'ASPETTO STATICO: ☐ SÌ ☐ NO

ILLUMINATO: ☐ SÌ ☐ NO

Accesso all'abitazione:

SICURO SOTTO L'ASPETTO STATICO: ☐ SÌ ☐ NO

ILLUMINATO: ☐ SÌ ☐ NO

2. SERVIZI IGIENICI

Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di un lavabo e di un WC aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco), allacciato alla rete idrica e alla fognatura nera:

☐ SÌ

☐ NO

3. ALTEZZA DEI LOCALI

☐ ALLOGGIO POST D.M. 05/07/1975 locali di abitazione: $h_{media} \geq 2,70$ m.; disimpegni, bagni, ripostigli $h_{media} \geq 2,40$ m.	☐ SÌ ☐ NO
☐ ALLOGGIO OGGETTO DI RECUPERO SOTTOETTI AI FINI ABITATIVI (L.R. 21/98 e s.m.i.) locali di abitazione: $h_{media} \geq 2,40$ m. e $h_{min} \geq 1,60$ m.; disimpegni, bagni, ripostigli $h_{media} \geq 2,20$ m. e $h_{min} \geq 1,40$ m	☐ SÌ ☐ NO
☐ ALLOGGIO OGGETTO DI CONDONO EDILIZIO O ANTE D.M. 05/07/1975 NON MODIFICATO SUCCESSIVAMENTE (DEROGA) $h_{media} =$ m. e eventuale $h_{min} =$ m.	☐ SÌ ☐ NO

4. VANI ABITABILI

Presenza nell'alloggio di almeno due vani abitabili, ossia con superficie maggiore di 9.00 mq. netti, aventi aerazione diretta, che siano diversi da cucina e servizi, oppure trattasi di monolocale con superficie complessiva minima di 28.00 mq.

☐ SÌ☐ NO**5. CUCINA**

Il locale cucina è dotata di aerazione diretta e (in caso di uso di gas) di ventilazione permanente verso l'esterno

☐ SÌ☐ NO**6. ALLACCIAMENTI**

L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario

☐ SÌ☐ NO**7. IMPIANTO ELETTRICO**

L'impianto elettrico è dotato a valle del contatore, di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita da 30mA funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista accessibili)

☐ SÌ☐ NO**8. IMPIANTO DI RISCALDAMENTO**

In presenza di riscaldamento autonomo di qualsiasi natura il locale dove è installato l'apparecchio è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e l'apparecchio di riscaldamento (ad eccezione di quelli elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno

☐ SÌ☐ NO**COMPOSIZIONE ALLOGGIO**

vani abitabili:	
☐ CUCINA	mq.
☐ CUCININO	mq.
☐ CAMERA n.	mq.
☐ CAMERA n.	mq.
☐ CAMERA n.	mq.
☐ SALA	mq.
☐ SALOTTO/TINELLO	mq.
vani accessori:	
☐ SERVIZIO IGIENICO n.	mq.
☐ SERVIZIO IGIENICO n.	mq.
☐ DISIMPEGNO n.	mq.
☐ DISIMPEGNO n.	mq.
☐ RIPOSTIGLIO n.	mq.
☐ RIPOSTIGLIO n.	mq.
☐ INGRESSO n.	mq.
☐ INGRESSO n.	mq.
☐ ALTRO (specificare)	mq.
☐ ALTRO (specificare)	mq.
<u>SUPERFICIE TOTALE ABITAZIONE (vani abitabili+accessori)</u>	<u>mq.</u>

N. DI PERSONE PER LE QUALI SI RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

GIA' PRESENTI	n. persone	di cui n. minori
ULTERIORI	n. persone	di cui n. minori
TOTALE	n. persone	di cui n. minori

ALTRE NOTAZIONI**CONTATORE GAS**

Presenza di contatore gas	☐ SÌ	☐ NO
Posizione contatore	☐ INTERNO ABITAZIONE	☐ ESTERNO ABITAZIONE

RISCALDAMENTO AMBIENTE

CENTRALIZZATO	☐ SÌ	☐ NO
con acqua calda centralizzata	☐ SÌ	☐ NO
AUTONOMO	☐ SÌ	☐ NO
con produzione di acqua calda	☐ SÌ	☐ NO
alimentazione (<u>se autonomo</u>)	☐ gas di rete	☐ legna
	☐ carbone	☐ combustibile liquido
		☐ energia elettrica

GENERATORE DI CALORE A FIAMMA

☐	STAGNO RISPETTO ALL'AMBIENTE (gas di tipo C)
☐	NON STAGNO RISPETTO ALL'AMBIENTE, CON VENTILAZIONE PERMANENTE VERSO L'ESTERNO, LOCALE IDONEO AL TIPO DI INSTALLAZIONE E NON ADIBITO A STANZA DA LETTO ☐ a gas di tipo A ☐ a gas di tipo B
☐	INSTALLATO ALL'ESTERNO DEI LOCALI DI ABITAZIONE

PRESENZA DI CAMINETTI E/O STUFE

Presenza di caminetti e/o stufe	☐ SÌ	☐ NO
---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

PRODUZIONE DI ACQUA CALDA PER USI SANITARI

Presenza di scaldia acqua	☐ SÌ	☐ NO
Tipologia	☐ ELETTRICO	☐ A GAS ☐ di tipo A ☐ di tipo B con ventilazione permanente verso l'esterno e locale idoneo al tipo di installazione

PIANO COTTURA E SUE DOTAZIONI

Presenza di PIANO COTTURA	☐ SÌ	☐ NO
	Tipologia: ☐ A GAS DI RETE ☐ G.P.L. ☐ ELETTRICO	
Presenza di FORNO	☐ SÌ	☐ NO
	Tipologia: ☐ A GAS DI RETE ☐ G.P.L. ☐ ELETTRICO	
Presenza di CAPP A DI ASPIRAZIONE	☐ SÌ	☐ NO
	Con sfogo all'esterno: ☐ SÌ ☐ NO	
Presenza di ELETTR O VENTOLA	☐ SÌ	☐ NO
	Con sfogo all'esterno: ☐ SÌ ☐ NO	
Rubinet ti della cucina a a gas con TERMOCOPPIA DI SICUREZZA	☐ SÌ	☐ NO
VENTILAZIONE PERMANENTE VERSO L'ESTERNO	☐ SÌ	☐ NO

CONFORMITÀ DEGLI IMPIANTI

L'ALLOGGIO È IN POSSESSO DELLE SEGUENTI DICHIARAZIONI DI CONFORMITÀ (D.M. 37/2008 E S.M.I.):

☐ IMPIANTO ELETTRICO	RILASCIATA IN DATA:
DALLA DITTA:	CON SEDE IN:

☐ IMPIANTO TERMICO	RILASCIATA IN DATA:
DALLA DITTA:	CON SEDE IN:

☐ IMPIANTO GAS	RILASCIATA IN DATA:
DALLA DITTA:	CON SEDE IN:

CONCLUSIONI

All'esito dei risultati dell'accertamento effettuato dal sottoscritto mediante sopralluogo in data, dichiaro che, per il numero di persone sopra indicato, come previsto dalla vigente normativa, e in base ai requisiti richiamati dalla Deliberazione della Giunta Comunale n. 140 del 12/11/2009 l'alloggio:

☐ SI PUÒ CONSIDERARE IDONEO

☐ NON SI PUÒ CONSIDERARE IDONEO

Il tecnico abilitato rilevatore:

COGNOME:		NOME:	
ISCRITTO/A ALL'ORDINE/ALBO :	PROVINCIA:	NUMERO:	
TELEFONO:	EMAIL:	PEC:	

Grignasco, lì

FIRMA PER ESTESO E TIMBRO

--

IN CASO DI ACCERTAMENTO POSITIVO:

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

Firma del richiedente

.....

CAPACITÀ INSEDIATIVA DELL'ALLOGGIO:

In ogni vano diverso da cucina e servizi, con superficie pari a 9 mq., è insediabile n. 1 persona; in ogni vano diverso da cucina e servizi con superficie pari a 14 mq. sono insediabili n. 2 persone; in ogni vano diverso da cucina e servizi con superficie maggiore a 20 mq. sono insediabili n. 3 persone; se trattasi di monolocale, lo stesso deve avere complessivamente una superficie di 28 mq. netti, in tal caso sarà idoneo per non più di n. 2 persone, più n. 1 persona ogni 10 mq. aggiuntivi.

Deve, in ogni caso, essere assicurata una superficie abitabile (superficie totale diviso n. persone totali) non inferiore a 14 mq. per persona per le prime quattro, e di 10 mq. per ciascuna delle successive.

Viene ritenuto idoneo il numero più restrittivo tra i due valori.

Eventuali casi particolari dovranno essere esaminati congiuntamente al servizio edilizia e territorio.