



# COMUNE DI SAN BENIGNO CANAVESE

*Città Metropolitana di Torino*



## ACCERTAMENTO IDONEITA' ABITATIVA

prevista da T.U. – D.LGS. 286/98 - D.LGS 3/2007 - D.P.R. 394/99

### SCHEDA DI RILEVAZIONE

secondo i parametri tecnici richiesti dal D.M. del 05/07/1975

(da compilarsi a cura del tecnico abilitato iscritto ad apposito albo/collegio)

#### Su richiesta del:

Signor/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

In qualità di:      proprietario       affittuario       altro titolo: \_\_\_\_\_

dell'alloggio sito in San Benigno Canavese, via \_\_\_\_\_

n. civico \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ censito al N.C.E.U. Foglio \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

#### si rileva quanto segue:

1) Accesso all'edificio:      sicuro sotto l'aspetto statico      si       no

   Illuminato      si       no

Accesso all'abitazione:      sicuro sotto l'aspetto statico      si       no

   Illuminato      si       no

2) Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di bidet, lavabo, wc, vasca da bagno o doccia, aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) e dotato di allacciamento idrico e alla fognatura nera:

   si       no

3) Altezza media dei locali a 2,7 metri (2,40 per i corridoi, i disimpegni in genere, i bagni, i gabinetti ed i ripostigli. Se inferiori specificarne i motivi legittimanti nelle note):

   si       no

4) Presenza nell'alloggio di almeno un vano abitabile ossia con superficie maggiore di 9 metri quadrati e con aerazione diretta che non sia la cucina o un servizio igienico:

   si       no

5) Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e in caso di uso di gas di ventilazione permanente verso l'esterno:

   si       no

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

   si       no

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

   si       no

8) 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 degli apparecchi elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno:

   si       no

Numero persone per le quali si richiede il certificato di idoneità abitativa:

già presenti n° \_\_\_\_\_ (di cui n° \_\_\_\_\_ minori)

ulteriori n° \_\_\_\_\_ (di cui n° \_\_\_\_\_ minori)

totale n° \_\_\_\_\_ (di cui n° \_\_\_\_\_ minori)

Superficie totale dell'abitazione (vani abitabili + vani accessori) \_\_\_\_\_

### Composizione alloggio:

LOCALE	SUPERFICIE MQ (calpestabile)	Altezza regolare	Aero illuminazione regolare
Cucina		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Soggiorno		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tinello/sala		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Camera 1		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Camera 2		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Camera 3		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Camera 4		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Bagno 1		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Bagno 2		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Bagno 3		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Ingresso		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Disimpegno		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Ripostigli		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Vano scale		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
altro		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

### Altre notazioni

**Presenza di contatore Gas:** si  no   
interno abitazione  esterno

**Riscaldamento Ambiente:**  
 centralizzato con acqua calda centralizzata si  no   
 autonomo con produzione di acqua calda si  no

**In caso di impianto autonomo l'alimentazione è fornita da:**

gas di rete  legna  carbone  combustibile liquido  energia elettrica

**Generatore di calore a fiamma:**

- stagno rispetto l'ambiente (a gas tipo C)
- non stagno rispetto l'ambiente, con ventilazione permanente verso l'esterno, locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto o bagno a gas tipo A  B
- Installato all'esterno dei locali di abitazione

**Presenza di caminetti** si  no

### Produzione acqua calda per usi sanitari

Presenza di scaldacqua si  no  Elettrico  
A gas  di tipo A  B  con ventilazione permanente verso l'esterno e locale idoneo al tipo d'installazione  
A gas di tipo C

### Piano cottura e sue dotazioni

Piano cottura	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	a gas di rete <input type="checkbox"/>	G.P.L. <input type="checkbox"/>	Elettrico <input type="checkbox"/>
Forno	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	a gas di rete <input type="checkbox"/>	G.P.L. <input type="checkbox"/>	Elettrico <input type="checkbox"/>
Cappa di aspirazione	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	con sfogo all'esterno		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Elettro ventola	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	con sfogo all'esterno		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Rubineti della cucina a gas con termocoppia di sicurezza					si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Ventilazione permanente verso l'esterno					si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

### Dichiarazioni di conformità e di rispondenza (obbligatorie da allegare copia)

Dichiarazione di Conformità degli impianti elettrico e idro-termosanitario/gas per gli impianti realizzati successivamente alla data del 27 marzo 2008.

Dichiarazione di Rispondenza degli impianti elettrico e idro-termosanitario/gas se realizzati ante 27 marzo 2008, nella quale viene dichiarata la rispondenza dell'impianto alla norma tecnica vigente all'epoca della costruzione, secondo quanto previsto dall'art. 7 del DM 37/08

#### Note:

---

---

---

### Conclusioni

All'esito dei risultati dell'accertamento effettuato dal sottoscritto mediante sopralluogo in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ dichiaro che, per il numero di persone sopra indicato, l'alloggio o porzione di alloggio:

- si può considerare idoneo per n° \_\_\_\_\_ persone.**
- non si può considerare idoneo.**

### Il tecnico abilitato rilevatore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**San Benigno Canavese, li** \_\_\_\_\_

**Timbro iscrizione albo/collegio e firma per esteso** \_\_\_\_\_

### IN CASO DI ACCERTAMENTO POSITIVO:

Il sottoscritto richiedente è edotto ed è consapevole che, sotto la sua responsabilità, deve mantenere in essere i requisiti di sicurezza.

E' edotto e consapevole che successive modifiche, manomissioni, scarsa manutenzione riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o modifiche, manomissioni, scarsa manutenzione degli impianti che dovessero far venir meno l'idoneità dell'alloggio a fini abitativi e che dovessero far venir meno la loro funzionalità e sicurezza, invalidano il presente rilievo.

**San Benigno Canavese li,** \_\_\_\_\_ **Il Richiedente** \_\_\_\_\_

---

**PER CALCOLO DELLA CAPACITA' INSEDIATIVA DELL'ALLOGGIO:**

DM 5/7/1975

art. 2 Omissis Per ogni abitante deve essere assicurata una superficie abitabile non inferiore a m<sup>2</sup> 14, per i primi 4 abitanti, ed a m<sup>2</sup> 10, per ciascuno dei successivi. Omissis