

ACCERTAMENTO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

Il sottoscritto CF
(Ing./Arch./Geom.) COGNOME E NOME CODICE FISCALE

nato a il
5 COMUNE DI NASCITA PROVINCIA DATA DI NASCITA

residente in
CODICE AVVIAMENTO POSTALE COMUNE DI RESIENZA PROVINCIA

alla
VIA PIAZZA CONTRADA NUMERO CIVICO

con Studio in Prov
5 COMUNE Provincia

Alla N.
5 Via/Piazza/Strada Numero Civico

Telefono Fax PEC

per conto del Sig.
COGNOME E NOME del richiedente

nella qualità di professionista incaricato, redige la presente

RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA (DPR 445/2000)

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mq <input type="text"/>

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., vasca o doccia **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**
- Impianto di Riscaldamento **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:

Requisiti aeroilluminanti (superficie finestrata apribile non inferiore ad 1/8 della sup. calpestabile) **SI** **NO**

Locale cucina areato ed illuminato **SI** **NO**

Si riferisce, inoltre, quanto segue (caso di elementi non congruenti con le norme):

-
-
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. attesta la rispondenza dello stato dei luoghi dell'immobile con gli atti autorizzativi rilasciati;
 6. certifica, altresì, la rispondenza ai requisiti delle norme igieniche e sanitarie, trattandosi di edilizia residenziale;
 7. l'immobile si presenta in buone condizioni statiche;
 8. l'intervento non rientra tra le attività soggette a certificato di prevenzione incendi;
 9. le opere si dichiarano adeguate alla normativa sul superamento delle barriere architettoniche;
 10. l'altezza minima dei locali costituenti l'immobile e i requisiti igienico-sanitari risultano rispondenti al DM 5 luglio 1975 e alla Circolare del Ministero dell'Interno n. 7170 del 18-11-2009 nonché al Decreto Salva Casa (L. 105/2024), DPR 380/2001, normativa regionale di settore e regolamento edilizio comunale e tipo regionale;
 11. Il richiedente riferisce che il numero delle persone ospitate nell'immobile per il quale si chiede l'idoneità alloggiativa è il seguente:

Già Residenti	n.	<input type="text"/>
Ulteriori	n.	<input type="text"/>
Totale	n.	<input type="text"/>

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

D I C H I A R A C H E

l'alloggio può ricevere massimo n. _____ persone e pertanto è idoneo ad ospitare n. ____, come richiesto oltre al numero di persone già presenti pari a _____ (_____);

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 1:100 e rilievo fotografico relativo all'immobile.

Si allega, altresì, copia del documento di riconoscimento.

In fede
Il Professionista Incaricato