



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: si  no

elettrico: si  no

fognario: si  no

altro \_\_\_\_\_ si  no

7) L'impianto elettrico è 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

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 utile dell'abitazione (vani abitabili + vani accessori) .....

### Altre notazioni

Presenza di contatore di gas: si  no

Interno abitazione  esterno

Riscaldamento Ambiente:

centralizzato con acqua calda centralizzata si  no

autonomo con produzione di acqua calda si  no



**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, dal punto di vista igienico sanitario e di idoneità abitativa:

- si può** considerare idoneo.  
 **non si può** considerare idoneo.

Si allega planimetria dell'immobile oggetto della presente

Gaggi \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

***Il tecnico abilitato rilevatore:***

Cognome e nome (compilare in stampatello) \_\_\_\_\_  
con studio tecnico in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Numero iscrizione Albo/Collegio \_\_\_\_\_

***Firma e Timbro iscrizione Albo/Collegio***

\_\_\_\_\_

**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 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 RISPONDA IN PIENO ALLE PRESCRIZIONI DELLE NORME U.N.I. 7129 e/o 7131.**

FIRMA DEL RICHIEDENTE