



Comune di Coriano
Provincia di Rimini

AREA
SERVIZI URBANISTICA ED EDILIZIA
Controlli edilizi

Piazza Mazzini n.15 – 47853 CORIANO (RIMINI)
<http://www.comune.coriano.rn.it>
Tel. 0541/659811 (Centralino)
Tel. 0541/659829 (Segreteria Area)
PEC: comune.coriano@legalmail.it
E-mail: protocollogenerale@comune.coriano.rn.it
P.IVA: 00616520409

SCHEDA DI RICOGNIZIONE DEI REQUISITI IGIENICO-SANITARI

ai sensi dell'art. 29 comma 3 lettera a) del D. Lgs.25 luglio 1998, n. 286 così come modificato dalla Legge 15 luglio 2009, n. 94

DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Provincia _____ Via _____ nr. _____
piano _____ interno _____ telefono n. _____

in qualità di: proprietario
 affittuario
 messo a disposizione dal datore di lavoro
 altro titolo

indicare il nominativo del proprietario dell'immobile:
per l'alloggio sito a Coriano in via nc int.
piano, identificato al N.C.E.U. al Foglio Part., Sub.....

allega alla presente:

- planimetria catastale in scala 1:200
- dichiarazione di conformità degli impianti

e rende noto quanto segue

caratteristiche dei locali dell'unità immobiliare ad uso residenziale:

<i>locale</i>	<i>superficie mq</i>	<i>altezza ml</i>	<i>Rapporto illuminante</i>	<i>Rapporto aerante</i>
soggiorno				
cucina				
soggiorno con angolo cottura				
camera A				
camera B				
camera C				
camera D				
bagno A				
bagno B				
ingresso				
disimpegni				
ripostigli				
TOTALE				

in caso di altezza interna dei vani utili (cucina, camera, soggiorno, ecc.) inferiore a ml. 2,70, dei vani accessori (bagni, disimpegni, ripostigli, ecc.) inferiore a ml. 2,40, di alloggio monostanza (comprensivo dei servizi) inferiore a mq. 28.00 o di rapporti aeroilluminanti dei vani utili inferiori a 1/8:

- condono L. reg. n° del
- sanatoria n° del
- concessione edilizia in sanatoria n° del
- DIA/SCIA in sanatoria n° del

trattasi di alloggio monostanza:

SI NO

locali rifiniti (non allo stato grezzo):

SI NO

collocazione vani abitabili al di sopra del livello del terreno circostante:

SI NO

locali tinteggiati privi di forature nelle quali possano annidare insetti o altri animali pericolosi per la salute:

SI NO

disponibilità di un servizio igienico dotato di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo:

SI NO

il/i servizio/i igienico/i è/sono aerato/i tramite:

finestre aspiratore meccanico con scarico all'esterno NO

il locale cucina o angolo cottura è dotato di cappa o sistema di espulsione all'esterno dei fumi cottura:

SI NO

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

SI NO

in caso di allacciamento idrico a pozzo è dimostrata la potabilità dell'acqua tramite analisi non antecedenti a sei mesi:

SI NO

i locali risultano "asciutti", privi di umidità e/o muffe, senza tracce di condensazione permanente o infiltrazioni di acque piovane:

SI NO

se no specificare:

.....

altre notazioni:

l'impianto elettrico è dotato di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita da 30mA funzionante), messa a terra dell'impianto e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili:

SI NO

il locale cucina, in caso di uso di gas metano o bombole GPL, è dotato di aerazione diretta (ventilazione permanente verso l'esterno di almeno 100 cmq collocata in basso):

SI NO

se presenti bombole GPL, sono collocate all'esterno in apposito vano con collegamento rigido al rubinetto interno:

	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
piano cottura:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	a gas di rete <input type="checkbox"/>	GPL <input type="checkbox"/> elettrico <input type="checkbox"/>
forno:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	a gas di rete <input type="checkbox"/>	GPL <input type="checkbox"/> elettrico <input type="checkbox"/>
termocoppia di sicurezza (piano cottura a gas):			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
termocoppia di sicurezza (forno a gas):			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
rubinetto chiusura gas (interno):			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
tubo gas di raccordo, se presente, non scaduto:			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

tipo riscaldamento ambiente:

centralizzato autonomo teleriscaldamento

se autonomo:

l'alimentazione è fornita da:

gas di rete GPL legna carbone combustibile liquido energia elettrica

è presente la dichiarazione di conformità dell'installazione della caldaia ed il libretto di manutenzione dell'impianto

termico: SI NO

il generatore di calore a fiamma è:

stagno rispetto all'ambiente non stagno rispetto all'ambiente installato all'esterno dei locali di abitazione

nel caso di generatore di tipo A o B (non a camera stagna) installato internamente, il locale dove è installato il generatore è diverso dal bagno o dalla camera da letto ed è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno adeguata (min. 100 cmq netta) e di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno:

SI NO

presenza di caminetti nel locale di installazione della caldaia o attigui SI NO

produzione acqua calda per usi sanitari:

elettrica a gas/GPL a camera stagna a gas/GPL non a camera stagna con ventilazione diretta assente

note:

.....