



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Scheda di rilevazione per unità immobiliare

Parametri tecnici richiesti dal Decreto Ministeriale 05/07/1975

Il sottoscritto tecnico incaricato									
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Possesso Partita IVA		Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Sede Professionale									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano
								SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del Codice Penale (*cf. art. 29, comma 3, D.P.R. n. 380/2001*) con l'applicazione delle relative sanzioni penali in caso di falsa attestazione;
- di essere consapevole che verrà data comunicazione al competente Ordine/Collegio professionale per l'irrogazione delle sanzioni disciplinari e all'autorità giudiziaria per dichiarazioni non veritiere nella relazione tecnica di asseverazione (*cf. art. 29, comma 3, D.P.R. n. 380/2001*);

ASSEVERA

In data _____ per il signor/a _____

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano
								<input type="checkbox"/>	

che l'alloggio sito in Cologno Monzese

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
									<input type="checkbox"/>

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

di cui ha effettuato sopralluogo in data

, ha rilevato quanto segue:

caratteristiche dei locali dell'unità immobiliare

Denominazione locale	Presenza locale		Superficie locale	
soggiorno	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	m ²
cucina	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	m ²
soggiorno con angolo cottura	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	m ²
camera matrimoniale	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	m ²
cameretta	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	m ²
camera C	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	m ²
camera D	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	m ²
bagno A	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	m ²
bagno B	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	m ²
ingresso	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	m ²
disimpegni	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	m ²
ripostigli	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	m ²
accessori	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	m ²

Totale

totale superficie utile calpestabile	<input type="text"/>	m ²
totale superficie commerciale	<input type="text"/>	m ²

Ulteriori caratteristiche

	Stato		
altezza locali regolare	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="text"/> m
aero illuminazione regolare in ogni locale abitabile	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	-
l'alloggio è conforme alla planimetria catastale acquisita agli atti	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	Se NO, specificare il motivo:

trattasi di alloggio monostanza (superfici minima 28,90 m²) SI NO

l'unità immobiliare è dotata di un servizio igienico con vaso, bidet, vasca o bagno o doccia, lavabo SI NO

il/i servizio/i igienico/i è/sono aerato/i con finestre apribili oppure con aspiratore meccanico con scarico all'esterno SI NO

l'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico, fognario, gas, e acqua potabile all'interno dell'alloggio SI NO

i locali risultano "asciutti", privi di umidità e/o muffe, senza tracce di condensa, se NO, specificare il motivo SI NO

gli elementi propri dell'alloggio quali pavimenti, pareti e soffitti infissi sono in uno stato manutentivo SI NO normale scadente assente

il locale cucina, in caso di uso di gas metano o bombole GPL, è dotato di camera di ventilazione permanente verso l'esterno SI NO

se presenti bombole GPL, sono collocate all'esterno in apposito vano SI NO

rubinetto chiusura gas (interno) SI NO

tipo riscaldamento ambiente centralizzato autonomo teleriscaldamento

se autonomo, l'alimentazione è fornita da gas di rete GPL legna carbone combustibile liquido energia elettrica

produzione acqua calda per usi sanitari elettrica a gas/GPL a camera stagna a gas/GPL non a camera stagna con ventilazione diretta assente

è presente la dichiarazione di conformità degli impianti a gas SI NO

è presente la dichiarazione di conformità degli impianti elettrici SI NO

è presente il libretto di manutenzione impianto (per riscaldamento autonomo) SI NO

è presente foro di aerazione nel vano cucina SI NO

Eventuali annotazioni

Cologno Monzese

Luogo

Data

Il tecnico
incaricato

Il dichiarante

Elementi comuni

accessi, scale, ascensore SI NO scadente

facciate, coperture e parti comuni in genere SI NO scadente

Pertanto, ai sensi degli articoli 31, 36 e 37 della L. R. 4 dicembre 2009, n. 27 lo stato di manutenzione e manutenzione dell'alloggio è da ritenersi scadente mediocre normale

Conclusioni

In base ai risultati dell'accertamento, visti i requisiti tecnici per l'idoneità abitativa, di cui al DM Sanità 5 luglio 1975, nonché l'art. 29 c.3 della L. 94/2009, l'alloggio è conforme e garantisce i requisiti igienico sanitari e di sicurezza pertanto l'unità immobiliare è idonea ad ospitare n° _____ persone, per il ricongiungimento familiare e/o per la coesione.

ai fini di *(indicare motivo)*

In caso di accertamento positivo il richiedente è edotto ed è consapevole che:

- sotto la sua responsabilità deve mantenere costantemente manutentivati e funzionanti gli impianti nel rispetto dei requisiti di sicurezza vigenti.
- successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano il presente rilievo.