



COMUNE DI PONSACCO

Provincia di Pisa

3°SETTORE

SCHEMA TECNICA PER LA VERIFICA IGIENICO- SANITARIA (D.M. Sanita 05.07.1975)

Il sottoscritto
Tecnico abilitato, iscritto all'albo/collegio
Al n.....cell.....
email.....PEC.....
incaricato dal Sig.....
nato ail.....
che in qualità
 Proprietario
 Conduttore
 Comodatario
 Ospite
Richiedente l'attestazione di idoneità dell'alloggio sito in Ponsacco
Via n..... piano
Identificativo al NCEU del Comune di Ponsacco al Fg.....part.....sud.....
del quale allega rilievo planimetrico in scala , rispondente allo stato di fatto

DICHIARA

**Che l'alloggio suddetto è conforme ai requisiti igienico sanitari di cui al D.M. sanità 05.07.1975
e che è composto dai locali di seguito elencati in tabella:**

n.locale riportato in planimetria	Destinazione locale	Superficie utile netta mq	Altezza utile ml		



COMUNE DI PONSACCO

Provincia di Pisa

3°SETTORE

Totale superficie utile netta mq.....

Composta da n.vani utili

In caso di utilizzo di porzione dell'alloggio:

La planimetria è perimetrata di colore..... e composta da :

n.....vani >14mq

n.....vani < 14mq

note.....
.....

Inoltre allega

Certificazione di conformità dell'impianto elettrico

Certificazione di conformità termo idraulico

DICHIARA (barrare le voci)

- L'alloggio è dotato di regolare allacciamento idrico, elettrico e gas
- L'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento (metano/elettrico)
- Tutti i locali, eccettuati quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani scala e ripostigli, fruiscano di illuminazione naturale diretta, adeguata alla destinazione d'uso per ciascun locale, l'ampiezza della finestra è proporzionata in modo di assicurare un valore di fattore luce diurna adeguato.
- L'alloggio fruisce di ventilazione naturale
- Nel locale cucina è assicurata l'aspirazione dei fumi, vapori ed esalazioni
- Il posto cottura, eventualmente annesso al locale soggiorno, comunica ampiamente con quest'ultimo ed è adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata dei fornelli
- La stanza da bagno è dotata di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria naturale o è dotata di impianto di aspirazione meccanica
- Le pareti non presentano tracce di condensa permanente

Data

Firma del tecnico dichiarante

Timbro del tecnico dichiarante

Allego fotocopia del documento del tecnico dichiarante