



**Unione dei Comuni  
Valli e Delizie**  
*Argenta – Ostellato – Portomaggiore*  
Provincia di Ferrara

**Allo Sportello Sistemi  
Informativi Territoriali  
(SIT)**

**Modulo ISA.Q2 (a cura di un tecnico) : Asseverazione sulla sussistenza dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa**

Dichiarazioni sulle caratteristiche dell'alloggio, ai sensi del Decreto legislativo 25/07/1998, n.286 e s.m.i.

**RICHIESTA IDONEITA' ALLOGGIATIVA N.PROT.**

**DEL / /**

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

Iscritto all' albo/ordine professionale

Prov.

N.

in qualità di **Tecnico incaricato dal Sig.**

Proprietario  Affittuario  Comodatario (Allegare documentazione comprovante la titolarità )

Dell'immobile di cui alla richiesta di attestazione superficie alloggio.

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,

**ASSEVERA**

In seguito al sopralluogo effettuato:			
Data:		Orario:	
<b>INDIVIDUAZIONE OGGETTO TERRITORIALE</b>			
Sito in <b>COMUNE</b>			
Foglio:	Particella:	Subalterno:	
VIA:	NUMERO:	ESPONENTE:	INTERNO:
AMBITO PUG			
Immobile sottoposto a tutela dagli strumenti urbanistici comunali:			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Categoria di tutela:			

**CARATTERISTICHE DELL'ALLOGGIO**

**ESTERNO DEL FABBRICATO**

Una delle facciate dell'alloggio è sulla pubblica via

SI  NO

Qualora sia sulla pubblica via, presenta segni di degrado o di pericolosità ?

SI  NO

Se sono presenti segni di degrado, indicare quali sono e se possibile, allegare alla presente immagini fotografiche:

L'alloggio dispone di un'area cortiliva esclusiva o comune ad altre unità immobiliari  SI  NO

L'area cortiliva esclusiva o comune si trova in condizioni di decoro ?  SI  NO

Se si ritiene che l'area cortiliva esclusiva o comune presenti segni di degrado o non sia in condizioni di decoro, indicarne i motivi e allegare alla presente immagini fotografiche:

### INTERNO DEL FABBRICATO

#### FINESTRE:

Nelle stanze da letto, nel soggiorno e nella cucina c'è almeno una finestra apribile

Le finestre o le porte finestre non hanno vetri rotti o incrinati

#### ILLUMINAZIONE:

le stanze da letto, il soggiorno e la cucina sono adeguatamente illuminate da luce naturale diretta

#### BAGNO:

C'è almeno una stanza da bagno dotata di vaso, bidet, vasca da bagno

che tutte le stanze da bagno hanno un'apertura verso l'esterno per il ricambio dell'aria o sono dotate di impianto di aspirazione meccanica

che nelle stanze da bagno senza un'apertura all'esterno non sono installati apparecchi a fiamma libera

#### CONDENSAZIONE:

Sulle pareti dei locali non ci sono tracce di condensazione permanente (muffa)

#### SICUREZZA STATICA

L'Edificio **non** mostra segni di dissesto statico nelle strutture portanti orizzontali e/o verticali

### IMPIANTI:

#### IMPIANTO ELETTRICO

di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto elettrico, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 05/03/1990, n.46 (da allegare alla presente)

di essere in possesso della dichiarazione di rispondenza dell'impianto elettrico, in corso di validità, rilasciato ai sensi del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n.37 (da allegare alla presente)

#### IMPIANTO GAS

Tipo di alimentazione  canalizzata metano gas  GPL serbatoio fisso  GPL SERBATOIO mobile (bombola)

<input type="checkbox"/>	Che nel caso in cui l'alimentazione sia a GPL, gli ugelli dei fornelli della cucina sono adeguati, come anche i tubi di adduzione
	In caso di alimentazione a GPL con serbatoi mobili, indicare il numero di bombole sia in area esterna che in area interna
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto gas, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 05/03/1990, n.46 (da allegare alla presente)
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della dichiarazione di rispondenza dell'impianto gas, in corso di validità, rilasciato ai sensi del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n.37 (da allegare alla presente)

#### IMPIANTO IDRAULICO

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto idraulico, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 05/03/1990, n.46 (da allegare alla presente)
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della dichiarazione di rispondenza dell'impianto idraulico, in corso di validità, rilasciato ai sensi del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n.37 (da allegare alla

#### IMPIANTO DI RISCALDAMENTO

<input type="checkbox"/>	che l'alloggio è dotato di un impianto di riscaldamento che garantisce una temperatura dell'aria compresa tra i 18° ed i 20° C in tutti gli ambienti abitati
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto di riscaldamento, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 05/03/1990, n.46
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della dichiarazione di rispondenza dell'impianto di riscaldamento, in corso di validità, rilasciato ai sensi del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n.37

#### SCARICHI

<input type="checkbox"/>	Che l'alloggio è dotato di collegamento alla pubblica fognatura
<input type="checkbox"/>	Qualora l'alloggio non sia inserito in zona servita dalla pubblica fognatura di essere in possesso di regolare autorizzazione allo scarico conforme alla D.G.R. 1053/2003
<input type="checkbox"/>	Di verificare che i pozzetti a servizio della rete di scarico (degrassatori e fosse biologiche e/o Imhoff) siano puliti

#### PLANIMETRIE

<input type="checkbox"/>	L'alloggio è conforme alla planimetria catastale acquisita negli atti
<input type="checkbox"/>	L'alloggio non è conforme alla planimetria catastale acquisita agli atti

Nel caso in cui l'alloggio differisca dalla planimetria catastale acquisita agli atti indicare quali sono le differenze riscontrate

#### L'ALLOGGIO SI COMPONE DEI SEGUENTI LOCALI

Descrizione	Altezza m	Superficie m2

Descrizione	Altezza m	Superficie m2
		<b>TOTALE M2</b>

### CONCLUSIONI

In base ai risultati dell'accertamento dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa di cui al DM 05/07/1975, al regolamento per la convivenza civile, la sicurezza e la qualità della vita approvato con DCU n.23 del 13/07/2022.

<input type="checkbox"/>	L'alloggio dispone dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa ai sensi del Decreto legislativo 25/07/1998, n.286 e s.m.i.
<input type="checkbox"/>	L'alloggio <b>NON dispone</b> dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa ai sensi del Decreto legislativo 25/07/1998, n.286 e s.m.i.
<p>Qualora l'alloggio non dovesse avere i requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa indicare i motivi:</p>	

Luogo	Data	Il tecnico incaricato

- Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.