# MODELLO 4 – DICHIARAZIONE TECNICA DI IDONEITA’ ALLOGGIATIVA

(redatta e firmata da tecnico abilitato all’esercizio della professione)

**Il sottoscritto** (tecnico abilitato):

, nato/a a il / / , residente/domiciliato nel Comune di ( ) C.A.P. ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) in Via/Piazza/Viale/Vicolo n. \_\_\_\_\_\_

Regolarmente iscritto al Collegio/Albo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_

Telefono/cell. (obbligatorio) e-mail

**A seguito di incarico conferitomi da:**

Sig. , nato/a a il / / , residente/domiciliato nel Comune di ( ) C.A.P. ( ) in Via/Piazza/Viale/Vicolo n.

* Proprietario  Comproprietario  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dell'alloggio sito nel Comune di Serino in :**

Via/Piazza/Viale/Vicolo n.

piano interno scala

**identificato all'Agenzia del Territorio al :**

Foglio particella subalterno categoria

**DICHIARA**

* l’appartamento è costituito da n° \_\_\_\_\_\_\_ camere per una superficie utile di complessivi mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui soggiorno di mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cucina di mq \_\_\_\_\_\_\_\_, bagno di mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wc per mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il tutto per un superficie utile totale di mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_. L’altezza interna minima è di mt \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e max di mt\_\_\_\_\_\_\_\_.

Lo stesso si presenta in buono stato di conservazione, di sicurezza e di idoneità statica.

* tutti i locali, (eventualmente ad eccezione di quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala ripostigli), fruiscono di illuminazione naturale diretta, adeguata alla destinazione d'uso;
* l'alloggio é dotato di impianto di riscaldamento con sistema tale da garantire una temperatura interna ai locali compresa tra i 18° e i 20°;
* l'alloggio fruisce di ventilazione naturale tramite la presenza nei locali di finestre, porte-finestre o porte;
* è assicurata l’aspirazione dei fumi, vapori e delle esalazioni nei punti di produzione (cucine, gabinetti, altro);
* il “posto di cottura”, eventualmente annesso al locale di soggiorno, comunica ampiamente con quest’ultimo ed è adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli;
* la stanza da bagno è fornita di apertura all’esterno per il ricambio dell’aria;
* la stanza da bagno è dotata di impianto di aspirazione meccanica;
* le pareti non presentano tracce di condensazione permanente;
* l'unità immobiliare è conforme alle normative di sicurezza dettate dal D.M. 37/2008 (norme

UNI n.722/2015 e UNI n.7128/2015) circa l'adduzione, uso e scarichi del gas nelle civili abitazioni;

* l’alloggio è allacciato all’acquedotto comunale ed ha impianti a norma;

**C E R T I F I C A**

Che ai sensi del Decreto Ministeriale Sanità del 5 Luglio 1975 (G.U. n.ro 190 del 18 Luglio 1975) detto alloggio ha una capacità alloggiativa di max \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persone e possiede tutti i requisiti igienico sanitari previsti dallo stesso decreto.

**Data**

## Il Tecnico