

**CERTIFICAZIONE
DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI
(Ai sensi del D.M. Sanità 5 luglio 1975 e Regolamento Locale d'Igiene)**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____ Recapito telefonico _____

Con studio in _____ Via _____ n. _____

Iscritto all'Ordine/ Collegio _____ al n. _____

in qualità di tecnico incaricato dal proprietario dell'immobile sito a Lumezzane

in Via _____ n. _____

iscritto catastalmente alla Sez. _____ Foglio _____ Particella/Mappale _____ Subalterno _____

CERTIFICA CHE

- l'altezza minima** interna utile dei locali adibiti ad abitazione è non inferiore a **m 2,70**, mentre per corridoi, disimpegni, bagni, gabinetti e ripostigli **l'altezza minima** è non inferiore a **m 2,40**.
- Oppure*
- l'immobile, la cui costruzione è stata autorizzata precedentemente all'emanazione D.M. Sanità 5 luglio 1975, rispetta le Istruzioni Ministeriali del 20/06/1896 o comunque le normative previgenti fissanti i parametri per gli immobili da adibire a civile abitazione.
- l'alloggio è dotato di **impianto di riscaldamento**.
- le superfici interne delle parti opache delle pareti non presentano tracce di **condensazione permanente**.
- tutti i locali degli alloggi, eccettuati quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e ripostigli, fruiscono di **illuminazione naturale diretta**, adeguata alla destinazione d'uso. Per ciascun locale d'abitazione, l'ampiezza della finestra è proporzionata in modo da assicurare un valore di fattore luce diurna medio non inferiore al 2%, e la superficie finestrata apribile non è inferiore a 1/8 della superficie del pavimento.
- nel caso in cui le caratteristiche tipologiche dell'alloggio diano luogo a condizioni che non consentano di fruire di ventilazione naturale, **l'alloggio è munito di ventilazione meccanica centralizzata immettendo aria opportunamente captata e con requisiti igienici confacenti, assicurando in ogni caso, l'aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni nei punti di produzione** (cucine, gabinetti, ecc.) prima che si diffondano. Il "posto di cottura", eventualmente annesso al locale di soggiorno, comunica ampiamente con quest'ultimo e deve essere adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli.
- la stanza da bagno è fornita di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o dotata di impianto di aspirazione meccanica**. Nelle stanze da bagno sprovviste di apertura all'esterno è proibita l'installazione di apparecchi a fiamma libera. Per ciascun alloggio, almeno una stanza da bagno deve essere dotata dei seguenti impianti igienici: vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo.

Data _____

Firma e Timbro del tecnico incaricato

SI ALLEGA DOCUMENTO D'IDENTITA'

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO
DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, DPR 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____ Recapito telefonico _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

in qualità di proprietario dell'immobile sito a Lumezzane

in Via _____ n. _____ Piano _____ int. _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA CHE

- l'altezza minima** interna utile dei locali adibiti ad abitazione è non inferiore a **m 2,70**, mentre per corridoi, disimpegni, bagni, gabinetti e ripostigli **l'altezza minima** è non inferiore a **m 2,40**.
- oppure*
- l'immobile, la cui costruzione è stata autorizzata precedentemente all'emanazione D.M. Sanità 5 luglio 1975, rispetta le Istruzioni Ministeriali del 20/06/1896 o comunque le normative previgenti fissanti i parametri per gli immobili da adibire a civile abitazione.
- l'alloggio è dotato **di impianto di riscaldamento**.
- le superfici interne delle parti opache delle pareti non presentano tracce di **condensazione permanente**.
- tutti i locali dell'alloggio, eccettuati quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e ripostigli, fruiscono di **illuminazione naturale diretta**, adeguata alla destinazione d'uso. Per ciascun locale d'abitazione la superficie finestrata apribile non è inferiore a 1/8 della superficie del pavimento (effettuare la seguente operazione matematica: dividere la superficie della finestra per la superficie del pavimento della stanza. Il risultato deve essere uguale o superiore a 0,125)
- in assenza di ventilazione naturale cucine e gabinetti sono **muniti di ventilazione meccanica che immette aria opportunamente captata e con requisiti igienici confacenti, e assicura l'aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni nei punti di produzione** prima che si diffondano. Il "posto di cottura", eventualmente annesso al locale di soggiorno, comunica ampiamente con quest'ultimo e 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 o dotata di impianto di aspirazione meccanica**. Nell'eventuale stanza da bagno sprovvista di apertura all'esterno non è installato alcun apparecchio a fiamma libera. Almeno una stanza da bagno è dotata dei seguenti impianti igienici: vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo.

Data _____

Firma del dichiarante _____

SI ALLEGA DOCUMENTO D'IDENTITA'