



RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA

Oggetto: Istanza per il rilascio dell' **Attestazione di Idoneità Alloggiativa** per l'unità immobiliare sita in **Limbadi** (*indicare eventualmente la località:* _____) presso:

Via/Piazza _____ **n.** _____ **piano** _____

Contraddistinto al **Nuovo Catasto Edilizio Urbano** (N.C.E.U.) al:

Foglio _____ **Sezione** _____ **Particella** _____ **Sub.** _____ **Cat.** _____

Attestazione di conformità tecnica ai fini dell'idoneità alloggiativa in base ai parametri minimi della normativa per l'edilizia residenziale pubblica e attestazione di conformità dell'unità immobiliare ai requisiti igienico-sanitari (ai sensi del D.M. Sanità del 05/07/1975).

Il/La Sottoscritto/a **Ing./Arch./Geom.** _____
libero professionista abilitato, iscritto all'Albo/Ordine/Collegio dei/degli _____
della Provincia di _____ al n. _____, codice fiscale _____
_____, P.IVA _____
nato/a _____ Prov. (_____) il ____/____/____ residente in _____
_____, Prov. (_____) alla Via/C.so/Piazza _____
n. _____, Tel. _____, con studio in _____, Prov. (_____)
alla Via/C.so/Piazza _____ n. _____, Tel. _____,
e-mail: _____, PEC: _____

su incarico ricevuto da:

Sig. / Sig.ra _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ Stato: _____ il ____ / ____ / ____
C.F.: _____ oppure Passaporto n. _____
In qualità di _____
(proprietario, conduttore, comodatario, usufruttuario, ospite, altro...)

dell'alloggio identificato in oggetto;

in qualità di tecnico abilitato, ai sensi dell'art 47, 1 comma del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. n. 445/2000, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni falso o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di possedere tutte le abilitazioni necessarie per la redazione della presente relazione tecnica asseverata, e conseguentemente,

ASSEVERA

☐ che l'unità immobiliare di cui sopra risulta censita al N.C.E.U. con il fg. _____ sez. _____ part. _____ sub. _____, categoria catastale A/_____, consistenza in vani _____, superficie _____



catastale totale mq _____, totale escluso aree scoperte mq _____, in ditta catastale al/alla Sig. / Sig.ra _____;

☐ indirizzo catastale (se diverso dall'attuale toponomastica): Via/C.so/Piazza _____ civ. _____, scala _____, piano _____, int. _____, come risulta dalla visura catastale allegata all'istanza;

☐ che lo stato attuale dei luoghi è conforme all'ultima planimetria catastale in atti, la cui copia allegata è identica all'originale depositata presso l'Agenzia delle Entrate Ufficio del Territorio;
ovvero

☐ che lo stato attuale dei luoghi non corrisponde all'ultima planimetria catastale in atti, la cui copia allegata è identica all'originale depositata presso l'Agenzia delle Entrate Ufficio del Territorio, in quanto sono state riscontrate le seguenti difformità:

☐ che lo stato dei luoghi corrisponde all'elaborato planimetrico di rilievo, in scala adeguata (possibilmente 1:100), il quale è stato debitamente quotato, con indicazione delle superfici, delle destinazioni d'uso dei vani e delle relative altezze interne. Nell'elaborato grafico sono gli identificativi catastali e la data del rilievo;

☐ che l'immobile *de quo*, visitato in data ____/____/____ è idoneo per la residenza stabile delle persone ed è fornito delle seguenti dotazioni o caratteristiche igienico-sanitarie (D.M. Sanità del 05/07/1975):

- 1) è dotato di idoneo allacciamento idrico, elettrico e fognario, e che gli stessi impianti risultano adeguati e efficienti per il loro utilizzo;
- 2) è dotato di idoneo impianto di riscaldamento e acqua calda sanitaria;
- 3) è rifinito a regola d'arte per un uso abitativo (almeno per quanto riguarda i locali abitabili);
- 4) dispone di almeno di un servizio igienico dotato almeno di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo, allacciato all'impianto idrico e fognante, areato direttamente per il ricambio dell'aria o dotato di impianto di aspirazione meccanica se cieco;
- 5) dispone di una cucina, o posto cottura, dotato di cappa o sistema di espulsione all'esterno dei fumi e vapori di cottura;
- 6) i locali risultano asciutti privi di umidità e/o muffe senza tracce di condensazione permanente o infiltrazioni di acqua piovana;
- 7) l'altezza netta interna dei locali adibiti ad abitazione risulta maggiore o uguale a 2,70 m, riducibili a 2,40 m per i corridoi, disimpegni in genere, bagni, depositi, ripostigli e altri vani accessori;
- 8) tutti i vani abitabili, ad eccezione di quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala, ripostigli, ecc., fruiscono di illuminazione naturale diretta, comunque adeguata alla destinazione d'uso, e per ciascun ambiente dell'abitazione sono verificati e soddisfatti tutti i rapporti areanti e illuminanti;



che la **superficie utile** è così determinata:

A.1)	Intera superficie netta dell'unità immobiliare con H >2,40 m	mq
A.2)	Intera superficie netta dell'unità immobiliare con H <2,40 m	mq
Totale A)		mq

nel dettaglio:

a)	superficie destinata a camere da letto	mq
b)	superficie destinata a cucina	mq
c)	superficie destinata a servizi igienici	mq
d)	superficie destinata ad altri utilizzi	mq
B)		mq
C)		mq
D)		mq
E)		mq
F)		mq

NB: - Le superfici di cui alle lettere A), B) e D) si misurano al netto dei muri perimetrali e di quelli interni.

Per quanto sopra esposto, ai sensi della vigente normativa, il Sottoscritto ASSEVERA che la capacità insediativa dell'unità abitativa in oggetto risulta idonea per un nucleo familiare composto al massimo in totale da numero di persone pari a _____ (in numero) _____ (in lettere).

Allega:

- ☐ documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ elaborato planimetrico di rilievo dell'unità immobiliare.

Limbadi, lì __ / __ / ____

IL TECNICO
(timbro e firma)
