



## CHECKLIST RILEVAMENTO REQUISITI <sup>1</sup>

igienico-sanitari principali dei locali di abitazione e di superficie (min.) degli alloggi in relazione al numero previsto degli occupanti previsti dal Decreto del Ministero della Sanità del 5 luglio 1975

AI FINI DELLA DICHIARAZIONE ASSEVERATA DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA <sup>2</sup>  
condizioni da verificare:

L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
L'impianto elettrico è dotato a valle del contatore di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita) da 30 mA funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
In presenza di riscaldamento autonomo di qualsiasi natura (ove le condizioni climatiche lo richiedano) il locale dove è installato l'apparecchio è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e l'apparecchio di riscaldamento (ad eccezione degli apparecchi elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno..	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di lavabo, wc, aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) e dotato di allacciamento idrico e alla fognatura nera	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Le altezze interne utili dei vani principali e dei vani accessori adibiti ad abitazione sono conformi a quanto previsto dalle norme vigenti. Altezza dei locali ad uso abitativo non inferiore a 2,70 metri <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
L'installazione degli impianti a gas (cucine e caldaie di riscaldamento) è stata effettuata nel rispetto del Decreto 37/08 (ex legge 46/90 e delle norme UNI CIG in vigore) sulla Sicurezza impianti	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e - in caso di uso di gas - di ventilazione permanente verso l'esterno (canna di esalazione fumi, collegata ad una cappa aspirante posta sopra il piano cottura, e di foro di aerazione correttamente posizionato e dimensionato)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
La zona cottura, ove sprovvista di finestra è ampiamente comunicante con il locale soggiorno, la cui superficie finestrata apribile è essere calcolata in base alla superficie complessiva del soggiorno e della zona cottura.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
I servizi igienici privi di finestra oppure dotati di finestratura a lucernario apribile sono provvisti di sistema di aerazione artificiale forzata, atto a garantire almeno 4 ricambi d'aria/ora (UNI 10339/95), con funzionamento automatico mantenuto attivo per almeno 10 minuti dopo l'uso.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Il bagno direttamente comunicante con soggiorno, angolo cattura, cucina, è disimpegnato con un locale anti wc.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
Almeno uno dei servizi igienici è dotato di tutte le attrezzature previste dall'art. 7 del D.M. 05.07.75.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
La superficie illuminante ed apribile (non inferiore a 1/8 della superficie del pavimento) dei locali principali è conforme a quanto previsto dalle norme vigenti ed è uniformemente distribuita in modo da assicurare un valore di fattore di luce diurna medio al 2%, misurato a ml. 0,90 dal pavimento (D.M. 05.07.75).	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
La temperatura dell'aria interna è compresa tra i 18°C ed i 20°C (art. 5 D.M. 5.7.75) uguale in tutti gli ambienti abitati e nei servizi, esclusi i ripostigli.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
Qualora previsti, gli impianti di ventilazione artificiale sono realizzati in conformità alle norme UNI 10339/95 e/o L. 10/91 e D.P.R. 412/93	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente

<sup>1</sup>

Il presente questionario, pubblicato a titolo esemplificativo, deve intendersi puramente indicativo, da variare caso per caso a DISCREZIONE DEL PROFESSIONISTA ASSEVERATORE.

<sup>2</sup> ai sensi del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 "Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero" e relativo regolamento di attuazione, D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 come regolamentato con deliberazione della Giunta Comunale n. 280 del 1° marzo 2010 "Modalità per il rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio".

Riscaldamento Ambiente	centralizzato con acqua calda centralizzata	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
	autonomo con produzione di acqua calda	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
Generatore di calore a fiamma (scaldabagno e/o caldaia)	E' collocato in luogo idoneo per l'ambiente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
Piano cottura e sue dotazioni	Piano cottura	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
	Forno	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
	Forno	<input type="checkbox"/> gas di rete	<input type="checkbox"/> GPL	<input type="checkbox"/> Elettrico
	Cappa di aspirazione	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
	Cappa di aspirazione con sfogo all'esterno	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
	Elettro ventola	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
	Elettro ventola con sfogo all'esterno	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
	Rubinetti della cucina a gas con termocoppia di sicurezza	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ininfluyente
Altre note eventuali				

[illegible]

Indicare il numero massimo che l'alloggio può ospitare applicando i criteri di cui alle note precedenti