

ATTESTAZIONE REQUISITI IGIENICO SANITARI
Art. 220 T.U.LL.SS.

AL COMUNE DI GAIOLE IN CHIANTI
UFFICIO TECNICO

Il / la sottoscritto/a (titolo, nome e cognome) _____

Iscritto/a al ¹ _____ di _____

al numero _____, con studio professionale in _____

Via/Piazza _____ n° _____ (Tel: _____)

In riferimento all'alloggio

posto in località _____ piazza/via _____ n° _____

DICHIARA

consapevole delle responsabilità previste dall'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze stabilite dall'art. 11, comma 3 del D.P.R. 20/10/1998 n° 403 (decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere), che:

▪ **la consistenza dell'alloggio risulta composta da:**

Appartamento	n° _____	Cucina di mq. _____
	n° _____	soggiorno di mq. _____
	n° _____	camera di vani mq. _____
	n° _____	_____
	n° _____	_____

¹ Ordine Ingegneri /Architetti, Collegio Geometri /Periti Edili

- gli immobili risultano così descritti al Catasto del Comune di Gaiole in Chianti:

partita	foglio	particella	sub	piano ³

- le murature risultano prosciugate e i vari ambienti sono convenientemente salubri;
- le parti murarie, gli elementi secondari (ad esempio: gradini, ringhiere, elementi decorativi esterni, grate, parapetti, vetrate e relative eventuali protezioni) sono idonei e conformi all'uso a cui sono destinati;
- lo stato di fatto dell'immobile è conforme alle Norme igienico-sanitarie e corrisponde nello stato attuale alla "scheda requisiti igienico sanitari " allegata al presente certificato.

- **Conclusivamente**

ATTESTA

sotto la propria responsabilità, l'attuale sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, sanità e salubrità, dell'abitazione richiamata in premessa.

Data _____

Timbro e Firma

.....

Allegato:
 planimetria alloggio
 scheda requisiti igienico-sanitari

² Indicare altre unità immobiliari per speciali destinazioni

³ In caso di mancanza di spazio, allegare elenco

Relazione sul sistema smaltimento liquami.

Recapito in pubblica fognatura

- Tipo: allaccio diretto
 Fossa biologica tricamerale
 Fossa biologica tricamerale e pozzetto sgrassatore

Recapito al di fuori della pubblica fognatura

- Tipo: Fossa biologica tricamerale e pozzetto sgrassatore con sub-irrigazione con affinamento di fitodepurazione
 Impianto ad ossidazione totale con sub-irrigazione

Relazione sul sistema di approvvigionamento di acqua potabile

Approvvigionamento da acquedotto pubblico

Approvvigionamento diverso da acquedotto pubblico
(allegato certificato di analisi potabilità dell'acqua di data non antecedente 6 mesi)

- Tipo: Pozzo
 Sorgente
 Acquedotto privato

Data.....

Timbro e firma del tecnico rilevatore

.....