

CONVENZIONE TRA COMUNE DI CIVITELLA DI ROMAGNA E “FORLÌ MOBILITÀ INTEGRATA S.R.L.” PER L’ESERCIZIO DELLE FUNZIONI DI ACCERTAMENTO DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI E ABITATIVI RELATIVI AL RILASCIO DELLE ATTESTAZIONI DI IDONEITÀ DELL’ALLOGGIO

Il Comune di Civitella di Romagna, con sede a Civitella di Romagna, viale Roma n. 19 (C.F. 80002330407), rappresentato dal Responsabile del Settore Tecnico Manutentivo, domiciliato per la carica in Civitella di Romagna presso la residenza comunale, il quale agisce nell'interesse esclusivo del comune medesimo, nella sua qualità di responsabile del servizio ai sensi dell'art. 107 del D.Lgs. 267/2000;

e

Forlì Mobilità Integrata S.r.l. (F.M.I.), con sede legale a Forlì (FC) p.zza Safi n. 8, Codice Fiscale / P.IVA 03981210408, soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte della Società “LIVIA TELLUS ROMAGNA HOLDING S.p.A.”, rappresentata dal Sig. Ing. Claudio Maltoni, il quale interviene nel presente atto nella qualità di Direttore della società interamente a capitale pubblico;

convengono e stipulano quanto segue:

Art. 1 - Oggetto

1. Il Comune di Civitella di Romagna, al quale spettano le competenze in merito al rilascio delle attestazioni di idoneità degli alloggi ai sensi del D.Lgs. 25/07/1998, n. 286, del D.P.R. 31/08/1999, n. 304, e successive modificazioni ed integrazioni, affida alla Società Forlì Mobilità Integrata S.r.l., che accetta, l'esercizio delle funzioni relative all'accertamento dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa degli alloggi, secondo le modalità indicate al successivo Art. 3.

Art. 2 - Personale addetto

1. Le funzioni previste dall'Art. 1 sono esercitate dal personale messo a disposizione da Forlì Mobilità Integrata S.r.l..

2. Forlì Mobilità Integrata S.r.l. si impegna a:

- a. coordinare il personale impiegato nell'esecuzione dell'attività;
- b. controllare il corretto andamento dell'attività;
- c. mantenere i rapporti con il Comune di Civitella di R. – Settore Tecnico e riferire eventuali criticità e/o problematiche insorte nello svolgimento del servizio;
- d. redigere un consuntivo semestrale dell'attività svolta e inviarlo al Comune di Civitella di R. – Settore Tecnico.

Art. 3 - Tempi e modalità

1. Forlì Mobilità Integrata S.r.l. si impegna ad effettuare l'accertamento della sussistenza dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa, mediante sopralluogo e contestuale presa visione della prescritta documentazione, secondo le modalità meglio specificate nell'allegato “*Protocollo operativo per l'esecuzione dell'accertamento dei requisiti igienico sanitari e abitativi*”, parte integrante e sostanziale della presente Convenzione.

2. In particolare Forlì Mobilità Integrata S.r.l. si impegna a:

- a. verificare la rispondenza dell'alloggio ai requisiti di igiene e sanità disciplinate dal Regolamento Comunale di Igiene e dal Decreto Ministero Sanità 5/7/1975;
- b. verificare l'adeguatezza degli impianti tecnologici mediante presa visione delle dichiarazioni di conformità rilasciate da imprese qualificate ed esibite dagli interessati ovvero di altra documentazione equivalente;
- c. verificare la sussistenza dei requisiti di idoneità abitativa dell'alloggio facendo riferimento alle dimensioni reali risultanti da sopralluogo e con riguardo ai parametri di idoneità definiti nell'Allegato 1 alla presente convenzione;
- d. segnalare evidenti problemi di staticità strutturale;
- e. segnalare situazioni di sovraffollamento degli alloggi.

3. Il Comune di Civitella di Romagna provvederà a trasmettere, informaticamente, le domande pervenute presso i propri uffici a Forlì Mobilità Integrata S.r.l., che le prenderà in carico.

4. Forlì Mobilità Integrata S.r.l. si impegna a verificare, al momento della ricezione della domanda, il titolo di disponibilità dell'alloggio e ad informare i richiedenti della necessità di esibire in occasione del sopralluogo la documentazione necessaria, quale:

- certificato analisi acqua per le unità abitative non servite da rete pubblica;
- dichiarazione di conformità impianti ovvero dichiarazione di rispondenza;
- libretto di impianto di riscaldamento debitamente aggiornato con i risultati delle ultime manutenzioni.

5. Forlì Mobilità Integrata S.r.l. si impegna a concludere l'accertamento dei requisiti come sopra indicato entro il termine di 30 (trenta) giorni dal ricevimento della pratica.

6. Qualora la documentazione fornita risulti carente e/o dal sopralluogo emergano situazioni di irregolarità e comunque di insussistenza dei requisiti igienico – sanitari e abitativi, Forlì Mobilità Integrata S.r.l. si impegna a restituire la pratica con parere negativo opportunamente motivato, rispettando lo stesso termine di 30 (trenta) giorni dal ricevimento della pratica.

7. Il Comune di Civitella di R. e Forlì Mobilità Integrata S.r.l. si impegnano ad attivare procedure informatiche per lo scambio delle domande, dei dati e dei certificati di cui sopra.

Art. 4 - Accoglimento e rilascio attestazioni

1. Il responsabile del procedimento di rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio è il Comune di Civitella di R. cui competono la fase di accoglimento istanze e l'emanazione degli atti finali (certificati di idoneità all'alloggio), nel termine di 60 (sessanta) giorni dalla richiesta. La fase di accertamento dei requisiti igienico sanitari e abitativi è affidata a Forlì Mobilità Integrata S.r.l., che si impegna a predisporre e a svolgere tutte le necessarie procedure, anche informatiche e a concludere il suddetto procedimento con le tempistiche indicate al precedente articolo 3.

Art. 5 - Corrispettivo

1. Per lo svolgimento delle attività indicate all'Art. 3 il Comune di Civitella di R. riconosce a Forlì Mobilità Integrata S.r.l. la somma di € 122,00 IVA compresa per ogni accertamento richiesto. Tale somma sarà corrisposta direttamente dal richiedente l'attestazione di idoneità alloggiativa mediante versamento alla Tesoreria Comunale.

2. La prestazione viene svolta da personale tecnico di Forlì Mobilità Integrata S.r.l..

3. Il corrispettivo verrà versato annualmente, dietro fatturazione effettuata da Forlì Mobilità Integrata S.r.l., a seguito di apposito report sull'attività svolta.

4. Trattandosi di affidamento in house, gli importi erogati non sono soggetti agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

Art. 6 - Durata – Facoltà di rinnovo

1. La durata della presente convenzione è determinata in anni 5 (cinque) decorrenti dal 01/08/2022; scadrà pertanto il 31/07/2027.

2. La convenzione è eventualmente rinnovabile alla scadenza, in accordo fra le parti, per ulteriori anni cinque, se sussistono le condizioni; la società s'impegna, comunque, su eventuale richiesta del Comune di Civitella di R. a continuare nella gestione, previo eventuale accordo sul corrispettivo, nelle more del nuovo affidamento.

3. Qualora nel corso di validità della convenzione le norme vigenti, inerenti all'accertamento dei requisiti per il rilascio della certificazione in argomento, fossero modificate con nuovi provvedimenti, la durata e le condizioni previste saranno aggiornate d'intesa tra le parti.

4. In casi di sospensione arbitraria e non giustificata del servizio, o qualora si verificassero gravi inadempienze contrattuali, il Comune avrà facoltà di ritenere il contratto unilateralmente risolto di diritto.

Art. 7 - Esenzione spese contrattuali

1. Alla presente convenzione, per sua natura, non vengono applicati i diritti di segreteria.

2. L'imposta di bollo sarà a carico di Forlì Mobilità Integrata S.r.l.

Art. 8 - Regolamento europeo 2016/679/UE in materia di protezione dei dati personali

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679/UE, in relazione al trattamento - che potrà avvenire con o senza l'ausilio di mezzi elettronici - di dati personali riferibili a terze persone, acquisiti in occasione e durante l'espletamento dell'attività oggetto del presente accordo, il Comune di Galeata è titolare del trattamento stesso.

Gli operatori di FMI S.r.l. che effettuano le prestazioni si configurano come incaricati del trattamento dei dati di cui sopra, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi alla presente convenzione.

FMI S.r.l. si impegna a fare in modo che i propri operatori rispettino la normativa vigente in materia di tutela della riservatezza e di protezione dei dati personali, e ad attuare le eventuali disposizioni in materia emanate dal Comune di Galeata, in quanto titolare del trattamento.

Visto l'oggetto della prestazione, è atto per il quale non vi è obbligo di richiedere la registrazione ai sensi dell'art. 3, lett a), della Tabella allegata al D.P.R. 131/1986.

**PROTOCOLLO OPERATIVO PER L'ESECUZIONE
DELL' ACCERTAMENTO DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI E ABITATIVI**

1) SCOPO ED UTILIZZO

Il protocollo ha lo scopo di definire le modalità operative da utilizzare nello svolgimento dell'accertamento dei requisiti igienico sanitari e abitativi degli alloggi.

I tecnici incaricati dell'accertamento utilizzano il protocollo quale guida alla esecuzione degli accertamenti e alla compilazione della modulistica, per questo motivo ogni fase dell'accertamento è descritta a seguire.

2) IDENTIFICATIVI DELLA RICHIESTA

La prima operazione da effettuare è identificare con esattezza il richiedente e porre con certezza in relazione la domanda presentata con l'alloggio che ci si presta ad esaminare.

L'evidenza di questa fase è costituita dalla compilazione della parte di relazione di sopralluogo seguente:

DATA DEL SOPRALLUOGO	TECNICO ESECUTORE SOPRALLUOGO
DATA : <i>Data del sopralluogo</i>	<i>Nome Cognome</i>
IDENTIFICATIVO DEL RICHIEDENTE	
RICHIEDENTE	<i>Nome Cognome</i>
NATO A	<i>Luogo o Nazione di nascita</i>
IL	<i>Data di nascita</i>
IDENTIFICATIVO DELL'ALLOGGIO	
UNITA' ABITATIVA SITA IN	<i>Comune dell'unità abitativa in corso di accertamento</i>
VIA	<i>Via e n. civico dell'u.a. in corso di accertamento</i>
INTERNO	<i>Interno dell'u.a. in corso di accertamento</i>

IDENTIFICATIVO DELLA PERSONA PRESENTE AL SOPRALLUOGO	
PERSONA PRESENTE AL SOPRALLUOGO	<i>Nome Cognome della persona presente all'atto del sopralluogo se diversa dal richiedente</i>

3) CARATTERISTICHE DI SICUREZZA E IGIENE DELLE ABITAZIONI

La seconda serie di operazioni da eseguire serve a dare risposta alla prima parte del mandato affidato a Forlì Mobilità Integrata S.r.l. che, in riferimento alle condizioni stabilite in convenzione, è il seguente:

1. accertare l'assenza di evidenti elementi di degrado degli edifici;
2. verificare la rispondenza dell'alloggio ai requisiti di igiene e sanità disciplinate dal Regolamento Comunale di Igiene e dal Decreto Ministero Sanità 5/7/1975;
3. prendere visione delle dichiarazioni di conformità rilasciate da imprese qualificate ed esibite dagli interessati ovvero di altra documentazione equivalente;
4. verificare la sussistenza dei requisiti di idoneità abitativa dell'alloggio facendo riferimento alle dimensioni reali risultanti da sopralluogo e dal D.M. 5/07/1975 art. 2, 1^a capoverso *“per ogni abitante deve essere assicurata una superficie abitabile non inferiore a mq. 14, per i primi 4 abitanti, e mq. 10, per ciascuno dei successivi”*;
5. segnalare alla competente autorità Comunale la presenza di un numero di posti letto superiore a quelli ammissibili per l'alloggio.

Di conseguenza sono motivo di emissione di parere negativo le seguenti circostanze:

- presenza di elementi evidenti di diffuso e grave degrado degli edifici;
- mancanza di disponibilità di acqua potabile;
- grave anitigienicità dei locali a causa della presenza di umidità e muffa;
- antigienicità dei locali a causa dell'assenza dei servizi igienici all'interno dell'abitazione;
- assenza di sistemi o impianti di riscaldamento;
- assenza della documentazione di conformità o rispondenza degli impianti o di altra documentazione equivalente.

Se, nel corso del sopralluogo, non sono fornite le documentazioni richieste (dichiarazioni di conformità, libretto di impianto o altra documentazione equivalente) il tecnico di Forlì Mobilità Integrata S.r.l. fissa un termine di 10 (dieci) giorni per l'esibizione di detta documentazione, trascorso tale termine Forlì Mobilità Integrata S.r.l. provvederà a comunicare al Comune l'esito negativo dell'accertamento; sarà cura del Comune dare comunicazione scritta al richiedente di esito negativo.

Quando sono evidenti condizioni di degrado strutturale che non consentono di esprimere un parere in merito alla situazione riscontrata, Forlì Mobilità Integrata S.r.l. comunica la situazione al competente Servizio Comunale per il seguito di competenza.

L'evidenza di questa fase è costituita dalla compilazione della parte di relazione di sopralluogo seguente, all'interno della scheda è descritto per ogni fase il modo di comportamento da adottare.

CARATTERISTICHE DI SICUREZZA E IGIENE DELLE ABITAZIONI			
A	ASSENZA DI EVIDENTI ELEMENTI DI DEGRADO DEGLI EDIFICI	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Non evidenze</i> <i>Non sono evidenti elementi di degrado dell'edificio quali: intonaci adesi alle strutture murarie, assenza di crepe ai muri, planarietà dei soffitti, consistenza di parapetti scale e balconi.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione riscontrata)</i> <i>Sono elementi di degrado dell'edificio la presenza di intonaci non adesi a strutture murarie, presenza di crepe ai muri, non perfetta planarietà dei soffitti, non consistenza di parapetti scale e balconi.</i>
B	FORNITURA ACQUA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Acquedotto pubblico</i> <i>la fornitura di acqua potabile attraverso l'uso del pubblico acquedotto è considerata condizione sufficiente</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione riscontrata)</i> <i>La fornitura di acqua attraverso sistemi diversi dal pubblico acquedotto deve essere supportata da esami di potabilità dell'acqua, in assenza l'esito è negativo.</i>
C	ASSENZA DI TRACCE DI MUFFA E UMIDITA' ALLE PARETI	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Non evidenze</i> <i>Non sono presenti tracce di umidità e muffa alle pareti, ovvero sono di modesta entità ed eliminabili con i normali interventi manutentivi</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione riscontrata)</i> <i>Sono presenti tracce di umidità e muffa alle pareti non eliminabili con i normali interventi manutentivi</i>
D	SERVIZI IGIENICI ALL'INTERNO DELL'ALLOGGIO	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Presente</i> <i>All'interno dell'alloggio è disponibile un servizio igienico</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione riscontrata)</i> <i>All'interno dell'alloggio non è disponibile un servizio igienico</i>
E	IMPIANTO DI RISCALDAMENTO ALL'INTERNO DELL'ALLOGGIO	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Presente</i> <i>All'interno dell'alloggio è disponibile un sistema o un impianto di riscaldamento. Il riscaldamento può essere assicurato con stufe, in questo caso nel locale di installazione deve essere presente una presa d'aria e la stufa deve essere collegata ad un camino in modo efficace.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione riscontrata)</i> <i>All'interno dell'alloggio non è disponibile un sistema o un impianto di riscaldamento, o, nel caso di utilizzo di stufe, non sono garantiti i requisiti di ventilazione e scarico fumi necessari.</i>
F	DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' IMPIANTO ELETTRICO , O DICHIARAZIONE DI RISPON- DENZA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Presente</i> <i>La dichiarazione di conformità:</i> <i>1. è relativa a unità immobiliare oggetto di accerta-</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione riscontrata)</i> <i>La dichiarazione di conformità:</i> <i>1. NON è relativa all'unità immobilia-</i>

		<p>mento</p> <p>2. ha una data di emissione minore di dieci anni</p> <p>3. descrive i principali apparecchi presenti.</p> <p>Inoltre</p> <p>4. la pressione del tasto di prova degli interruttori differenziali provoca l'interruzione dell'energia elettrica a tutta l'u.a.</p>	<p>re oggetto di accertamento</p> <p>2.NON ha una data di emissione minore di dieci anni</p> <p>3.NON sono presenti i principali apparecchi citati.</p> <p>4.La pressione del tasto di prova degli interruttori differenziali NON provoca l'interruzione dell'energia elettrica a tutta l'u.a.</p>
G	DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' IMPIANTO GAS , ovvero DICHIARAZIONE DI RISPOSTA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Presente</i> <p>La dichiarazione di conformità:</p> <p>1.è relativa all'unità immobiliare oggetto di accertamento</p> <p>2.ha una data di emissione minore di dieci anni</p> <p>3.descrive i principali apparecchi presenti.</p> <p>4.gli apparecchi a gas sono in locali aerati o aerabili</p> <p>5.gli apparecchi non stagni e di cottura sono in locali dotati di aperture di ventilazione</p> <p>6.non sono visibili tracce di nerofumo sugli apparecchi e sui tubi di scarico dei fumi.</p> <p>7.I tubi di scarico che collegano gli apparecchi al camino sono adeguatamente fissati e collegati.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • (precisare la situazione riscontrata) <p>La dichiarazione di conformità:</p> <p>1.NON è relativa all'unità immobiliare oggetto di accertamento</p> <p>2.NON ha data di emissione minore di dieci anni</p> <p>3.NON descrive i principali apparecchi presenti</p> <p>4.gli apparecchi a gas NON sono in locali aerati o aerabili</p> <p>5.gli apparecchi non stagni e di cottura NON sono in locali dotati di aperture di ventilazione</p> <p>6.gli apparecchi PRESENTANO segni di annerimento o fuliggine</p> <p>7.I tubi di scarico che collegano gli apparecchi al camino NON sono adeguatamente fissati e collegati.</p>
H	LIBRETTO DI IMPIANTO RISCALDAMENTO E/O RAPPORTO DI MANUTENZIONE	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Presente</i> <p>A) La manutenzione dell'impianto di riscaldamento è stata eseguita con esito positivo senza che si siano rilevate prescrizioni:</p> <p>B) Da meno di due anni.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • (precisare la situazione riscontrata) <p>A) La manutenzione dell'impianto di riscaldamento è stata eseguita CON ESITO NEGATIVO e sono state rilevate prescrizioni non rispettate.</p> <p>B) La manutenzione è stata effettuata da oltre due anni.</p>

4) DIMENSIONI ED IDONEITA' ABITATIVA ALLOGGIO

La terza serie di operazioni da eseguire serve a determinare le caratteristiche dell'alloggio in funzione della sua possibilità di ospitare persone.

L'evidenza di questa fase è costituita dalla compilazione della prima parte descrittiva in cui si individua il numero e la tipologia dei locali e la superficie complessiva dell'u.a., la seconda parte serve

ad individuare la capacità dell'alloggio in termini di ricettività, l'operatore incaricato dell'accertamento appone il simbolo X nella riga corrispondente alle caratteristiche dell'alloggio.

L'ultima parte viene utilizzata per evidenziare l'eventuale presenza di un numero di posti letto superiore alla capacità dell'alloggio.

1		DIMENSIONI ED IDONEITA' ABITATIVA ALLOGGIO	
Composizione alloggio			
<i>Superficie abitabile *</i>			
Vano	N	mq. *	
Cucina			
Soggiorno			
Studio			
Pranzo			
Tinello			
Camera da letto			
<i>Totale superficie abitabile alloggio</i>			
<i>Superficie dei locali accessori **</i>			
Vano	N	mq. **	
Cucina in nicchia			
Tavernetta			
Servizio igienico o bagno			

Disimpegno		
Lavanderia e/o stenditotio		
autorimessa		
deposito		
disimpegno		
Ripostiglio		
Guardaroba sup. < 9mq.		
Altro: specificare		
Totale superficie locali categoria S		
<p>* per superficie abitabile si intende la superficie netta dei locali di categoria A1 così come definiti dal R.U.E.</p> <p>** per superficie dei locali accessori si intende la superficie netta dei locali accessori S</p>		

UTILIZZO DELL'ALLOGGIO			
L	Posti letto presenti	n.	

5) ESITO DELL'ACCERTAMENTO

L'ultima parte dell'accertamento contiene l'esito dell'accertamento.

L'evidenza di questa fase è costituita dalla compilazione parte descrittiva sottostante, nel caso in cui durante il sopralluogo non si sia potuto prendere visione della documentazione di sicurezza degli impianti la data di accertamento sarà diversa da quella del sopralluogo.

ESITO DEL SOPRALLUOGO

In merito al sopralluogo effettuato, l'unità abitativa

- è idonea ad ospitare n. _____ persone
- NON è idonea ad ospitare persone per i motivi evidenziati nella presente relazione alla lettera/e _____
- nel corso del sopralluogo sono inoltre emersi i seguenti aspetti che si ritiene utile comunicare: _____

	TECNICO ESECUTORE SOPRALLUOGO
DATA : _____	

ACCERTAMENTO DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI E ABITATIVI

<p>DATA DEL SOPRALLUGO</p> <p>DATA _____</p> <p>IDENTIFICATIVO DEL RICHIEDENTE</p> <p>RICHIEDENTE _____</p> <p>NATO A _____</p> <p>IL _____</p> <p>IDENTIFICATIVO ALLOGGIO</p> <p>UNITA' ABITATIVA SITA A _____</p> <p>VIA _____</p> <p>INTERNO _____</p> <p>IDENTIFICATIVO DI CHI E' PRESENTE AL SOPRALLUOGO</p> <p>NOMINATIVO _____</p>	<p>TECNICO ESECUTORE SOPRALLUOGO</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	---

CARATTERISTICHE DI SICUREZZA E IGIENE DELLE ABITAZIONI

A	ASSENZA DI EVIDENTI ELEMENTI DI DEGRADO DEGLI EDIFICI	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Non evidenze</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione riscontrata)</i>
B	FORNITURA DI ACQUA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Acquedotto pubblico</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione riscontrata)</i>
C	ASSENZA DI TRACCE DI MUFFA E UMIDITA' ALLE PARETI	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Non evidenze</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione riscontrata)</i>

D	SERVIZI IGIENICI ALL'INTERNO DELL'ALLOGGIO	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Presente</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione riscontrata)</i>
E	IMPIANTO DI RISCALDAMENTO ALL'INTERNO DELL'ABITAZIONE	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Presente</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione riscontrata)</i>
F	DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' IMPIANTO ELETTRICO O DICHIARAZIONE DI RISPON- DENZA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Presente</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione ri- scontrata)</i>
G	DICHIARAZIONE DI CONFOR- MITA' IMPIANTO GAS O DI- CHIARAZIONE DI RISPONDEN- ZA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Presente</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione ri- scontrata)</i>
H	LIBRETTO IMPIANTO DI RI- SCALDAMENTO E/O RAPPOR- TO DI MANUTENZIONE	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Presente</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>(precisare la situazione ri- scontrata)</i>

I	DIMENSIONI ED IDONEITA' ABITATIVA ALLOGGIO		
Composizione alloggio			
<i>Superficie abitabile *</i>			
Vano	N	mq. *	
Cucina			
Soggiorno			
Studio			
Pranzo			
Tinello			
Camera da letto			

Totale superficie abitabile alloggio		
<i>Superficie dei locali accessori **</i>		
Vano	N	mq. **
Cucina in nicchia		
Tavernetta		
Servizio igienico o bagno		
Disimpegno		
Lavanderia e/o stenditoio		
autorimessa		
deposito		
disimpegno		
Ripostiglio		
Guardaroba sup. < 9mq.		
Altro: specificare		
Totale superficie locali categoria S		
<p>* per superficie abitabile si intende la superficie netta dei locali di categoria A1 così come definiti dal R.U.E.</p> <p>** per superficie dei locali accessori si intende la superficie netta dei locali accessori S</p>		

UTILIZZO DELL'ALLOGGIO			
L	Posti letto presenti	n.	

ESITO DEL SOPRALLUOGO

In merito al sopralluogo effettuato, l'unità abitativa

- è idonea ad ospitare n. _____ persone
- **NON** è idonea ad ospitare persone per i motivi evidenziati nella presente relazione alla lettera/e _____
- nel corso del sopralluogo sono inoltre emersi i seguenti aspetti che si ritiene utile comunicare:

	TECNICO ESECUTORE SOPRALLUOGO
DATA : _____	