

(D.M. Sanità 05.07.1975)

dopo aver effettuato sopralluogo in data,

DICHARA

05.07.1975 e che è composto dai locali elencati nella seguente tabella:

[illegible]

Totale superficie utile netta mq.

☐ È composto da n. vani utili

☐ E' idoneo per n. persone

In caso di utilizzo di porzione di alloggio, la porzione utilizzata dal richiedente così come perimetrata nella planimetria catastale in colore rosso è composta da:

n. vani > 14 mq

n. vani < 14 mq

per un totale di n. vani utili risultando idonea per n. persone;

Eventuali note:

.....
.....
.....
.....

inoltre

DICHIARA

che

☐ l'alloggio è dotato di regolare allacciamento idrico e elettrico

☐ l'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento (metano e/o elettrico)

☐ tutti i locali, 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, l'ampiezza della finestra è proporzionata in modo da assicurare un valore di fattore luce diurna adeguato

☐ l'alloggio fruisce di ventilazione naturale

☐ nel locale cucina è assicurata l'aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni

☐ nei servizi igienici è assicurata l'aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni

☐ il "posto di cottura", eventualmente annesso al locale di soggiorno, comunica ampiamente con quest'ultimo ed è adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli

☐ la stanza da bagno è dotata di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o è dotata di impianto di aspirazione meccanica

☐ le pareti non presentano tracce di condensazione permanente.

DICHIARA altresì

di essere consapevole delle responsabilità penali a cui il sottoscritto va incontro in caso di

dichiarazione mendace, e di essere consapevole della possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati (art. 71 del D.P.R. 445/2000)

In fede

data

firma del tecnico dichiarante.....

timbro del tecnico dichiarante

Per autorizzazione alla redazione della presente scheda tecnica, presa visione e accettazione del contenuto

Il proprietario dell'alloggio come sopra identificato

firma.....

N.B. : allegare fotocopia del documento identità del tecnico dichiarante e del proprietario dell'alloggio

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti nella presente domanda sono trattati, sia in formato cartaceo che elettronico, in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge, esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento di rilascio dell'attestato di idoneità alloggiativa.

Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Nell'ambito del procedimento, i dati personali possono essere trasmessi a responsabili esterni per l'ambito di trattamento dei dati ad essi affidato.

Titolare del trattamento è il Comune di Campi Bisenzio, contattabile all'indirizzo email privacy@comune.campi-bisenzio.fi.it.

Il Responsabile della Protezione Dati personali (RPD) dell'Ente, nominato secondo la vigente normativa in materia, può essere contattato all'indirizzo email rpd@comune.campi-bisenzio.fi.it.

Tutte le informazioni e la modulistica per l'esercizio dei diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web istituzionale dell'Ente, alla pagina

<http://www.comune.campi-bisenzio.fi.it/privacy>

(LUOGO E DATA)

IL DICHIARANTE