

**RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA**

**Oggetto:** Istanza per il rilascio dell' **Attestazione di Idoneità Alloggiativa** per l'unità immobiliare sita in **Tuoro sul Trasimeno** (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 (Legge regionale n. 23/2003 e ss.mm.ii. e Regolamento regionale n. 1/2014) 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 minima** (comma 2 art. 4 del Regolamento regionale n. 5/2022) è

così determinata:

Superficie utile minima (Su)	Numero camere max	Numero componenti
Fino a 45 mq.	1	Max 2
45,01<Su<65,00 mq	2	Max 3
65,01<Su<80,00 mq	2/3	Max 4
80,01<Su<95,00 mq	3	Max 5
Su>95,01	>4	>6

NB: - Le superfici di si misurano al netto dei muri perimetrali e di quelli interni.

a) che l'immobile, avente una superficie utile minima pari a mq \_\_\_\_\_ è composta da n. \_\_\_\_\_ camere.

**Per quanto sopra esposto, ai sensi dell'art. 4, comma 2 del Regolamento n. 5/2022, 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.

Tuoro sul Trasimeno, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_

IL TECNICO  
(timbro e firma)

---

---