



**Allegato 3.b**  
**DICHIARAZIONE ASSEVERATA RESA DAL TECNICO INCARICATO**  
**ATTESTANTE L'IDONEITÀ ABITATIVA E LA CONFORMITÀ IGIENICO-SANITARIA**

**Il professionista**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via / Piazza / Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**in qualità di tecnico incaricato,**

iscritto all'albo/ordine  dei geometri -  degli architetti -  degli ingegneri -  altro \_\_\_\_\_,  
della Provincia di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

**in riferimento alla richiesta / rinnovo dell'attestazione sull'idoneità abitativa e di conformità igienico-sanitaria**

per l'immobile sito a Decimomannu via/piazza/loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_, distinto al Catasto Fabbricati al Foglio \_\_\_\_\_

Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_,

**di cui si riportano di seguito gli estremi dei titoli abilitativi edilizi di costruzione e/o modifica dell'immobile:**

- Edificio realizzato in data antecedente all'entrata in vigore della Legge n. 1150 del 1942;
- Licenza Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_;
- Concessione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_;
- Concessione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_;
- Concessione Condono Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_;
- Concessione Condono Legge 724/94 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_;
- Concessione Condono Legge 326/03 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_;
- Permesso di Costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_;
- Provvedimento Unico n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_;
- Opere Interne prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestate a \_\_\_\_\_;
- D.I.A L.R. 23/1985 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_;
- S.C.I.A. L.R. 8/2015 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_;
- Altro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestate a \_\_\_\_\_;

**ASSEVERA**

- che l'immobile in premessa ha una superficie utile complessiva di mq \_\_\_\_\_, ed è composto dagli ambienti sotto indicati:

Denominazione vano	Altezza (m)	Sup. Utile (mq)	Dim. Infisso (m)		Sup. Finestrata (mq)	1/8 Sup. Utile (mq)	Aspirazione Meccanica	
			L	H				
1							<input type="checkbox"/>	
2							<input type="checkbox"/>	
3							<input type="checkbox"/>	
4							<input type="checkbox"/>	
5							<input type="checkbox"/>	
6							<input type="checkbox"/>	
7							<input type="checkbox"/>	
8							<input type="checkbox"/>	
9							<input type="checkbox"/>	
10							<input type="checkbox"/>	
11							<input type="checkbox"/>	
12							<input type="checkbox"/>	
13							<input type="checkbox"/>	
14							<input type="checkbox"/>	
<b>TOTALE SUPERFICIE UTILE mq</b>								

- che l'abitazione rappresentata nella planimetria allegata, è in possesso dei requisiti igienico sanitari e risulta idoneo per essere utilizzato da n. \* \_\_\_\_\_ persone, in conformità con quanto previsto dal D.M. Sanità del 05 Luglio 1975.

*(D.M. Sanità del 05 Luglio 1975 - Art. 2. Per ogni abitante deve essere assicurata una superficie abitabile non inferiore a mq 14, per i primi 4 abitanti, ed a mq 10, per ciascuno dei successivi. Le stanze da letto debbono avere una superficie minima di mq 9, se per una persona, e di mq 14, se per due persone. Ogni alloggio deve essere dotato di una stanza di soggiorno di almeno mq 14. Le stanze da letto, il soggiorno e la cucina debbono essere provvisti di finestra apribile).*

- che gli ambienti sono asciutti e salubri;

## DICHIARA INOLTRE

*consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi degli articoli 47, 48 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000*

- \*\* che la planimetria allegata dell'immobile in oggetto risulta corrispondente a quanto rappresentato negli elaborati progettuali risultanti agli atti del Comune;

- la conformità urbanistico edilizia dell'immobile in oggetto in relazione ai titoli abilitativi edilizi sopra indicati;

*Ovvero*

- \*\* che l'immobile è stato realizzato in data antecedente al 1942, e successivamente all'entrata in vigore della Legge n. 1150/1942, non sono mai state rilasciate licenze, concessioni, autorizzazioni edilizie o atti abilitativi comunque denominati inerenti l'immobile, ne sono state eseguite opere abusive di qualsiasi natura.

*Dichiaro di essere informato ed autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 e 23 D.Lgs n.196/2003 (Codice sulla Privacy), alla raccolta ed il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e regolamenti.*

Decimomannu \_\_\_\_\_

Il Tecnico \_\_\_\_\_

\* (campo obbligatorio – indicare il numero delle persone occupanti l'alloggio)

\*\* (campo obbligatorio – selezionare una sola delle opzioni sopra riportate)