



**DICHIARAZIONE a cura del richiedente modello ISA.Q1:  
Sulla sussistenza dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente in ..... C.A.P. ....

via ..... n° .....

Codice Fiscale .....

in qualità di .....

Proprietario  Affittuario  Comodatario (Allegare documentazione comprovante la titolarità )

Altro Specificare se Altro: .....

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti.

**DICHIARA**

INDIVIDUAZIONE OGGETTO TERRITORIALE		
Sito in <b>COMUNE</b> di: <input type="checkbox"/> ARGENTA <input type="checkbox"/> OSTELLATO <input type="checkbox"/> PORTOMAGGIORE		
VIA/PIAZZA:	Numero civico:	Interno (se presente):
Foglio:	Particella:	Subalterno:

ASPETTO INTERNO DEL FABBRICATO	
FINESTRE:	
<input type="checkbox"/>	Nelle stanze da letto, nel soggiorno e nella cucina c'è almeno una finestra apribile
<input type="checkbox"/>	Le finestre o le porte finestre non hanno vetri rotti o incrinati

BAGNO:	
<input type="checkbox"/>	C'è almeno una stanza da bagno dotata di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia
<input type="checkbox"/>	Tutte le stanze da bagno hanno un'apertura verso l'esterno per il ricambio dell'aria o sono dotate di impianto di aspirazione meccanica
<input type="checkbox"/>	nelle stanze da bagno senza un'apertura all'esterno <b>NON sono installati</b> apparecchi a fiamma libera

CONDENSAZIONE:	
<input type="checkbox"/>	Sulle pareti dei locali <b>NON ci sono tracce di condensa permanente (muffa o umidità)</b>

**IMPIANTI:**

IMPIANTO ELETTRICO	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto elettrico, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 05/03/1990, n.46 (da allegare alla presente)
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della dichiarazione di rispondenza dell'impianto elettrico, in corso di validità, rilasciato ai sensi del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n.37 (da allegare alla presente)

IMPIANTO di RISCALDAMENTO	
<input type="checkbox"/>	che l'alloggio è dotato di un impianto di riscaldamento che garantisce una temperatura dell'aria compresa tra i 18° ed i 20° C in tutti gli ambienti abitati
Indicare il tipo di riscaldamento: <input type="checkbox"/> GAS di rete <input type="checkbox"/> GPL <input type="checkbox"/> Energia elettrica <input type="checkbox"/> Stufa a pellet <input type="checkbox"/> Altro.      Indicare se Altro: .....	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto gas, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 05/03/1990, n.46 (da allegare alla presente)
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della dichiarazione di rispondenza dell'impianto gas, in corso di validità, rilasciato ai sensi del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n.37 (da allegare alla presente)
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del Libretto dell'impianto di riscaldamento completo con l'ultimo rapporto di controllo e manutenzione (data di emissione inferiore ai 2 anni) (Delibera Regione Emilia Romagna n.156/2008);

IMPIANTO IDRAULICO	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto idraulico, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 05/03/1990, n.46 (da allegare alla presente)
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della dichiarazione di rispondenza dell'impianto idraulico, in corso di validità, rilasciato ai sensi del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n.37 (da allegare alla presente)

PIANO COTTURA E FORNO			
Piano cottura e forno sono alimentati da	<input type="checkbox"/> GAS di rete	<input type="checkbox"/> Bombola GPL	<input type="checkbox"/> Energia elettrica

SCARICHI	
<input type="checkbox"/>	I pozzetti a servizio della rete di scarico (degrassatori e fosse biologiche e/o Imhoff) <b>NON necessitano di pulizia</b>

**DICHIARA**

Di essere consapevole del fatto che potrà seguire un sopralluogo da parte di un tecnico del Settore Programmazione Territoriale dell'Unione Valli e Delizie o da parte di un tecnico libero professionista incaricato dall'Unione Valli e Delizie.

- Si allega fotocopia fronte/retro del documento di identità del richiedente

Luogo	Data	FIRMA

- Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.