

**Dichiarazione igienico sanitaria redatta da tecnico abilitato per
ricongiungimento familiare (fac-simile)**

Il/ La sottoscritto/a

Nato/a a

Residente a.....in via.....

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR N. 445/2000, sotto la mia responsabilità

in qualità di

iscritto all'Albo di

incaricato dal/dalla Sig./Sig.ra

**Per la verifica dell'alloggio sito in Rignano SA in Via
n.....**

Dichiaro

**che la predetta unità immobiliare è conforme ai requisiti igienico sanitari di cui al D:M:
5/7/1975 e che pertanto:**

E' composto dai seguenti vani utili:

Locale	Superficie utile mq.	Altezza ml
Soggiorno		
Soggiorno con cottura		
Cucina		
Camera		

Camera		
Camera		
Camera		
Disimpegno/i		
Ripostiglio/i		
Servizio/i igienico/i		
Terrazza/e		
Totale utile superficie mq		

- ✓ È dotato di impianti di riscaldamento
- ✓ 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
- ✓ fruisce di ventilazione naturale
- ✓ è assicurata l'aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni nei punti di produzione (cucine, gabinetti, ecc...)
- ✓ 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 fornita 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
- ✓ l'alloggio è allacciato all'acquedotto comunale e gli impianti sono a norma
- ✓ è dotato di impianto di smaltimento dei reflui civili

DATA.....

Firma e timbro del dichiarante.....

(La firma non va autenticata)

Allegare fotocopia del documento identità del dichiarante