



IGIENE EDILIZIA SCHEDA SANITARIA

RICHIEDENTE

INDIRIZZO (Via Frazione Comune)

n. tel.

LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO

Via, Frazione, Comune,

Sezione foglio mappale

TIPO DI INTERVENTO

Nuova costruzione Ristrutturazione Ampliamento

Altro :

1. Area di P.R.G.C.

- tipo di attività (artigianale, industriale, agricola)

- eventuali imprese confinanti già esistenti
(artigianale, industriale, agricola)

2. Evidenziare in planimetria e riportare qui di seguito le distanze da:

- cimiteri (se presenti nel raggio di m 200) m

- pozzi di acqua potabile (se presenti nel raggio di m 200)
ad uso pubblico m ad uso privato m

- allevamenti di animali (se presenti nel raggio di m 50 m) m

- concimaie (se presenti nel raggio di 50 m) m

2a. (artig., industr., agricolo) distanza zona residenziale più vicina m

3. Il progetto è sottoposto al parere dei Vigili del Fuoco si no

4. Approvvigionamento idrico:

per le acque ad uso civile indicare:

- la distanza dalla più vicina diramazione dell'acquedotto pubblico: m

- l'approvvigionamento avviene da :

acquedotto pubblico o privato

sorgente/pozzo privato profondo m esistente

(N.B. si rammenta che in sede di verifica di abitabilità, in caso di approvvigionamento da pozzo, dovrà essere prodotto il referto di analisi di potabilità dell'acqua, rilasciato da ufficio competente).

- Cubatura residua libera da soppalco : mc

8. Controsoffittatura locali

Esistono locali con controsoffittatura?

SI NO

Se SI compilare la seguente scheda:

LOCALE	TIPO CONTROSOFFITTATURA	ALTEZZA DEL PIANO PAVIMENTO

9. Difesa dall'umidità ascendente

Piano seminterrato

Quota rispetto al piano di campagna

Ai fini della aerazione del pavimento è prevista l'attuazione di:

vuoto sanitario aerato sottostante con dimensioni nette pari a cm in altezza e cm in pianta;

intercapedine perimetrale aerata esterna con dimensioni nette pari a cm in altezza e cm in pianta;

vespaio aerato sottostante al pavimento, di altezza non inferiore a cm in acciottolato di fiume con dimensioni variabili da 3 a 10 cm con interposte tubazioni forate e pozzetti di aerazione in testata;

altro

10. Piani interrati:

- Sono Aerati Verso L'esterno Direttamente ? (SI) (NO)

Se NO, specificare il sistema di aerazione :

11. Sottotetti:

- Sono Destinati Ad Uso Abitabile ? (SI) (NO)

Se NO, specificare :

12. Impianto di riscaldamento e scaldacqua

- centralizzato singolo

- potenzialità in Kcal/h

minore di 30.000 maggiore di 30.000 minore di 100.000 maggiore di 100.000

- locale caldaia SI NO

- ubicazione locale caldaia

- combustibile impiegato

- l'impianto è dotato di canna fumaria indipendente sfociante sul tetto SI NO

Se NO, specificare il punto di emissione della canna fumi, il tipo del tiraggio e le eventuali distanze tra finestre e balconi :

13. Servizi igienici

- Numero :

(in caso di più servizi igienici i dati richiesti in seguito dovranno essere precisati per ciascun locale)

- Aerazione :

naturale diretta

meccanica, con canna indipendente, sfociante sul tetto

- Spessore muratura : cm

- Ogni unità abitativa è dotata di almeno un servizio igienico completo degli accessori minimi richiesti ? (vater, lavabo, doccia o vasca da bagno)

(SI)

(NO)

14. Impianti tecnologici

- termico/condizionamento

- idro/sanitario

- elettrico

- ascensori

15. Autorimesse

N. posti macchina

Nota: se superiore a n. 9 posti macchina deve essere richiesto nulla osta VVF

Areazione: Specificare il rapporto di superficie di areazione per ogni box:

Specificare il rapporto di superficie di areazione complessiva:

Sono rispettate tutte le disposizioni del D.M. 01.02.1986? SI NO

16. Barriere architettoniche

- secondo la vigente normativa la struttura è soggetta SI NO

- se soggetta, il progetto rispetta la normativa sull'abbattimento delle barriere architettoniche

SI NO

- non rispetta perché

17. Locali destinati AD ATTIVITA' LAVORATIVE

Sono presenti locali destinati ad attività lavorative non rientranti nell'elenco delle industrie insalubri?

(SI)

(NO)

Se SI, specificare dettagliatamente l'attività svolta, mediante relazione tecnica apposita, indicante anche il numero totale dei dipendenti, distinti per sesso.

Sono previsti sistemi di aerazione meccanica dei locali, ventilazione sussidiaria o di condizionamento dell'aria ?

(SI)

(NO)

Se SI, allegare relazione tecnica specifica ed evidenziare graficamente la posizione dei punti di presa e di espulsione dell'aria.

Trattasi Di Pubblico Esercizio (bar, ristorante e simili) ?

(SI)

(NO)

Se SI, specificare :

a) Capienza locale : nr. persone

b) La cucina è prevista di canna fumaria sfociante sul tetto, per estrazione vapori ?

(SI)

(NO)

La presente sezione, debitamente compilata dal sottoscritto che dichiara, sotto la propria responsabilità, la veridicità delle notizie fornite, è composta dalla domanda e dai seguenti allegati:

Data

Il Richiedente

Timbro e firma del Progettista

.....

.....