



# COMUNE DI CALASCA CASTIGLIONE

-PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA-  
UFFICIO TECNICO

ALLO SPORTELLO UNICO DELL'EDILIZIA  
DEL COMUNE DI CALASCA CASTIGLIONE

Immobile sito in CALASCA CASTIGLIONE

Via/piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Identificato al N.C.T. Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_  
N.C.E.U. Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

Committente:

Signor/Signora			
in qualità di	<input type="checkbox"/> proprietario	<input type="checkbox"/> avente titolo	<input type="checkbox"/> legale rappresentante
della Ditta			

Lavori di:

(descrizione delle opere):

## CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' DEL PROGETTO ALLE NORME IGIENICO SANITARIE

Il sottoscritto	
iscritto all'Albo Professionale/Collegio dei/degli	
della Provincia di	al n.

## DICHIARA

ai sensi dell'art. 20, comma 1, del D.P.R. 6 giugno 2001 "Testo Unico dell'Edilizia" e s.m.i., che le opere in discorso sono state progettate nel rispetto delle norme igienico sanitarie vigenti e presentano le seguenti caratteristiche igienico sanitarie degli ambienti:

### **AMBIENTI DI COTTURA**

- 1) IL LOCALE CUCINA (ambiente con superficie uguale o superiore a mq. 9,00) E' PROVVISORIO DI:  
fornitura di acqua calda e fredda  
canne autonome di esalazione, sopra i fuochi di cottura a gas, sfocianti sul tetto (D.M. 05.07.1975)  
aerazione diretta mediante finestre apribili (D.M. 05.07.1975)  
ovvero
- 2) CUOCIVANDE-CUCINOTTO (ambiente con superficie inferiore a mq. 9,00) E' PROVVISORIO DI:  
fornitura di acqua calda e fredda  
canne autonome di esalazione, sopra i fuochi di cottura a gas, sfocianti sul tetto (D.M. 05.07.1975)  
aerazione diretta mediante finestre apribili (D.M. 05.07.1975)  
ovvero
- 3) ZONA COTTURA AMPIAMENTE COMUNICANTE CON IL LOCALE SOGGIORNO-PRANZO, E' PROVVISORIO DI:  
fornitura di acqua calda e fredda  
canne autonome di esalazione, sopra i fuochi di cottura a gas, sfocianti sul tetto (D.M. 05.07.1975)  
aerazione diretta mediante finestre apribili (D.M. 05.07.1975)  
per tutte le tipologie 1) - 2) e 3)
- 4) RIVESTIMENTI INTERNI  
sono previsti rivestimenti interni delle pareti (minimo h. mt. 2,00) e dei pavimenti con i seguenti materiali:  
pareti: materiale di rivestimento \_\_\_\_\_ altezza rivestimento mt. \_\_\_\_\_  
pavimenti: materiale di rivestimento \_\_\_\_\_

### **SERVIZI IGIENICI**

- 1) DOTAZIONE APPARECCHI IGIENICI (D.M. 05.07.1975)  
completa dei quattro elementi (vasca/doccia, vaso, bidet, lavabo)  
completa per almeno un servizio igienico
- 2) AERAZIONE (D.M. 05.07.1975):  
naturale (mediante finestre apribili)  
meccanica con canne indipendenti sfocianti sul tetto e con potenza pari a:  
4 vol./ora se continua                      12 vol./ora se intermittente
- 3) DOTAZIONE IDRICA  
fornitura di acqua calda  
fornitura di acqua fredda
- 4) IMPIANTO DI SCARICO  
presenza di impianto a cacciata d'acqua  
provvisto di sfiato sfociante sul tetto
- 5) RIVESTIMENTI INTERNI  
sono previsti rivestimenti interni delle pareti (minimo h. mt. 2,00) e dei pavimenti con i seguenti materiali:  
pareti: materiale di rivestimento \_\_\_\_\_ altezza rivestimento mt. \_\_\_\_\_  
pavimenti: materiale di rivestimento \_\_\_\_\_

**PROTEZIONE DALL'UMIDITA' (D.M. 05.07.1975) PER I LOCALI SITI AL PIANO TERRA E/O INTERRATI AD USO ABITAZIONE:**

è previsto vespaio aerato (in ogni caso) di circa cm. 30  
 è prevista la realizzazione di intercapedine perimetrale esterna  
 altro (descrivere): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**TECNICHE DI COIBENTAZIONE ED INSONORIZZAZIONE (Art. 8 D.M. 05.07.1975):**

(descrivere): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**AERAZIONE - ILLUMINAZIONE DEI LOCALI CON PERMANENZA CONTINUA DI PERSONE (D.M. 05.07.1975):**

camere, cucina, soggiorno, monolocali e simili (riportare in planimetria il numero di riferimento del locale)

n.	Destinazione d'uso del locale	Altezza interna minima	Altezza interna media	Superficie pavimento mq.	R.A.I.: sup. finestrata apribile minima (sup.pavim.: 8) = mq.	Sup. finestrata apribile prevista mq.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Note: - nel caso di locali sottotetto a copertura inclinata indicare: altezza interna minima e altezza interna media;  
 - il rapporto aeroilluminante di 1/8 si ottiene dividendo per 8 la superficie di pavimento del locale (es. mq. 24 : 8 = mq. 3);  
 - la superficie finestrata apribile prevista deve essere pari o maggiore al rapporto aeroilluminante risultante per il locale di riferimento.

**LOCALI INTERRATI:**

n.	Destinazione d'uso del locale	Altezza interna	Numero lati contro terra	Superficie pavimento mq.	Sup. finestrata apribile prevista mq.
1					
2					
3					

4					
5					

**AERAZIONE E CLIMATIZZAZIONE AMBIENTI CON PERMANENZA CONTINUA DI PERSONE**

Sono presenti impianti di climatizzazione?                      SI'                      NO

Tipo di impianto (breve descrizione): \_\_\_\_\_

Indicare i locali interessati \_\_\_\_\_

Sono presenti impianti di aerazione meccanica?                      SI'                      NO

Tipo di impianto (breve descrizione): \_\_\_\_\_

Indicare i locali interessati \_\_\_\_\_

**NOTA BENE:** in caso di presenza di tali impianti allegare a corredo della presente documentazione grafica e tecnico descrittiva particolareggiata.

**LOCALI D'ABITAZIONE SITI NEI SOTTOTETTI (D.M. 05.07.1975 e L.R. 21/98) PROVVISI DI:**

tecniche di coibentazione/insonorizzazione (D.M. 05.07.1975): (descrivere) \_\_\_\_\_

impianti tecnologici: \_\_\_\_\_

specificare materiale di rivestimento dei pavimenti e delle pareti \_\_\_\_\_

**APPROVVIGIONAMENTO IDRICO POTABILE DA:**

acquedotto comunale, allacciamento alla rete di Via \_\_\_\_\_

pozzo o sorgente privata (allegare autorizzazione del Sindaco ai sensi dell'art. 5 L.R. n° 22/96)

altro (descrivere): \_\_\_\_\_

**SMALTIMENTO ACQUE REFLUE (L.R. 13/90 – L.R. 37/96) MEDIANTE:**

fognatura pubblica o consortile autorizzata di Via \_\_\_\_\_

nel sottosuolo (allegare autorizzazione o domanda di esonero all'allacciamento ai sensi dell'art. 15 L.R. 13/90)

nel corso d'acqua superficiale denominato \_\_\_\_\_ (allegare autorizzazione)

altro sistema (specificare): \_\_\_\_\_

**SMALTIMENTO ACQUE METEORICHE MEDIANTE:**

tombinatura comunale per le acque bianche di Via \_\_\_\_\_

nel sottosuolo del terreno di pertinenza dell'immobile mediante pozzo perdente e/o subirrigazione

nel corso d'acqua superficiale denominato \_\_\_\_\_

altro sistema (specificare): \_\_\_\_\_

**IMPIANTO TERMICO (D.M. 05/07/1975) DESCRIVERE:**

tipologia e potenzialità della caldaia \_\_\_\_\_

scarico fumi \_\_\_\_\_

ambiente di collocazione \_\_\_\_\_

**SISTEMI DI ALLONTAMENTO FUMI, VAPORI, ODORI, ECC...:**

canne di esalazione coibentate ed insonorizzate

comignoli: 1,00 mt. di sporgenza oltre il tetto

altro (specificare): \_\_\_\_\_

**SMALTIMENTO DEI RIFIUTI:**

Sono previsti appositi locali per la raccolta differenziata dei rifiuti?                      SI'                      NO

se sì descrivere: \_\_\_\_\_

se no indicare i locali di stoccaggio utilizzati in alternativa: \_\_\_\_\_

**LOCALI ACCESSORI**

AUTORIMESSE (D.M. 01/02/1986)

aerazione naturale per ogni box fino a 9 posti auto non inferiore a 1/100 della superficie del box

aerazione naturale per ogni box superiore a 9 posti auto non inferiore a 1/30 della superficie

comunicazione con locali d'abitazione?            SI'            NO

presenza di porta REI a chiusura automatica?    SI'            NO

CANTINE, RIPOSTIGLI, MAGAZZINI e SIMILI (D.M. 05/07/1975)    descrivere: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CI SONO LOCALI ACCESSORI DESTINATI AD ATTIVITA' LAVORATIVE?            SI'            NO

(in caso positivo descrivere brevemente il tipo di attività svolta, ed indicare il numero totale dei dipendenti e le autorizzazioni in possesso):

Tipo di attività svolta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dipendenti n.

Autorizzazioni in possesso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Timbro e firma del professionista \_\_\_\_\_