



# COMUNE DI CALASCA CASTIGLIONE

-PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA-

UFFICIO TECNICO

Tel.: 0324.81007 Fax: 0324.81251

[www.comune.calascacastiglione.vb.it](http://www.comune.calascacastiglione.vb.it)

[tecnico@comune.calascacastiglione.vb.it](mailto:tecnico@comune.calascacastiglione.vb.it)

## OGGETTO: RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA.

- art. 29 comma 3 lett. a) D.Lgs. n. 286/98 e s.m.i. (da ultimo L. n. 94 del 15/07/2009)
- emersione lavoro irregolare di cittadini extracomunitari (L.102/09)

Il/La sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)

nato/a a ..... il ..... cittadinanza .....  
(luogo di nascita) (nazione) (data di nascita) (nazionalità)

e residente a ..... Via ..... n. .... Tel./Cell. ....  
(città di residenza) (indirizzo) (civico) (numero)

titolare di

permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di ..... il .....  
con scadenza il .....

carta di soggiorno rilasciata dalla Questura di ..... il .....

- Consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

- Informato della documentazione (retro elencata) da produrre al fine dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la "privacy" di cui al D.Lgs. 193/2003;

**chiede**

il rilascio della Idoneità Alloggiativa per l'immobile

in proprietà --  in locazione --  in comodato --  in uso in forza di contratto di portierato --  A.T.C. --  altro  
nel quale si attesti che l'alloggio ubicato a ..... in Via ..... n ..... piano .....,  
rientra nei parametri minimi, come previsto dall'art. 29, comma 3 lett. a) del D.Lgs. n. 286/98 e s.m.i., al  
fine di ottenere:

- Carta di soggiorno
- Ricongiungimento familiare \_\_\_\_\_
- Coesione familiare \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_
- Ingresso di familiari al seguito
- Contratto di soggiorno per lavoro subordinato  Ingresso per lavoro autonomo
- Emersione di lavoro irregolare di cittadini extracomunitari ex L. 102/09
- Altro .....

Allega alla presente:

- copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico ai sensi del dm 37/2008 ( \* )
- copia della dichiarazione di conformità dell'impianto del riscaldamento ai sensi del dm 37/2008 ( \* )

Il .....  
i, Il .....

In Fede .....

Il sottoscritto dichiara inoltre che la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale.

( \* ) in assenza della predetta documentazione l'ufficio non procederà al rilascio del certificato richiesto



➔ Al fine di ottenere:

Carta di soggiorno, Ricongiungimento familiare, Coesione familiare, Ingresso di familiari al seguito, Contratto di soggiorno per lavoro subordinato, Ingresso per lavoro autonomo o Altro

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE IN COPIA:**

1. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa dal proprietario dell'unità immobiliare dove dichiara di avere concesso/ottenuto in locazione l'alloggio - (modello A), oppure copia contratto d'affitto.
2. Carta d'identità in corso di validità.
3. Delega insieme a fotocopia del documento d'identità del delegato, nel caso in cui il richiedente non possa consegnare di persona la richiesta di attestazione.
4. *Autocertificazione dei requisiti igienico-sanitari di unità abitativa* resa dal proprietario
5. Certificazione di conformità degli impianti ai sensi del D.M. 37/08

Si ricorda che per il ricongiungimento di minori di anni 14, la dichiarazione di consenso del titolare dell'immobile sostituisce l'attestazione di idoneità alloggiativa.

➔ Al fine di ottenere:

Emersione di lavoro irregolare di cittadini extracomunitari (L. 102/09)

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE IN COPIA:**

1. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa dal proprietario o affittuario dell'unità immobiliare dove dichiara il soggetto alle proprie dipendenze - (modello B).
2. Delega insieme a fotocopia del documento d'identità del delegato, nel caso in cui il richiedente non possa consegnare di persona la richiesta di attestazione.
3. *Autocertificazione dei requisiti igienico-sanitari di unità abitativa* resa dal proprietario o dall'assegnatario A.T.C (modello 1 CB).

➔ Al fine di ottenere:

il rinnovo di una precedente attestazione di Idoneità Alloggiativa (non antecedente alla data di approvazione della presente modulistica).

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE IN COPIA:**

1. Copia di precedente attestazione di idoneità Alloggiativa corredata da dichiarazione sostitutiva di atto notorio - (modello RINNOVO).
2. Delega insieme a fotocopia del documento d'identità del delegato, nel caso in cui il richiedente non possa consegnare di persona la richiesta di attestazione.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, si informa che i dati personali contenuti nella presente istanza sono raccolti e trattati dal comune di \_\_\_\_\_, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, per le esclusive finalità istituzionali. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di \_\_\_\_\_, nella persona del legale rappresentante. Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore competente per materia. Il/La sottoscritto/a, preso atto di quanto sopra, acconsente, per sé e per i suoi familiari, al trattamento dei dati personali, inclusi i dati "sensibili" citati dalla legge in questione, ed alla eventuale comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli di cui alla citata legge per le finalità di cui sopra.

Firma .....

# In alternativa allegare copia del contratto di affitto

MODELLO A (privato)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ nella qualità di proprietario/a dell'unità immobiliare sita in Villadossola,  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste  
per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

### DICHIARO

- di avere concesso in locazione l'appartamento di cui sopra al/alla Sig./Sig.ra  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ come da contratto di locazione stipulato in data  
\_\_\_\_\_ regolarmente registrato presso l'Ufficio Locale dell'Agenzia  
delle Entrate di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ con durata  
dello stesso pattuita per anni \_\_\_\_\_ e precisamente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
rinnovato per anni \_\_\_\_\_ e precisamente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del proprietario

Allegati:

- Fotocopia del documento d'identità del proprietario dell'appartamento

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003: i dati sopra riportati sono  
prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono  
richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*





# COMUNE DI CALASCA CASTIGLIONE

-PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA-  
UFFICIO TECNICO

Tel.: 0324.81007 Fax: 0324.81251

[www.comune.calascacastiglione.vb.it](http://www.comune.calascacastiglione.vb.it)  
[tecnico@comune.calascacastiglione.vb.it](mailto:tecnico@comune.calascacastiglione.vb.it)

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI DI UNITA' ABITATIVA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Art. 21 - 46 - 47 - 48 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Telefono/cell. \_\_\_\_\_

in qualità di PROPRIETARIO di una unità abitativa  unifamiliare ovvero  plurifamiliare

sita nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_;

nella quale risulta domiciliato/a il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

### COMPOSIZIONE DEI LOCALI (compilare indicando le misure rilevate dall'Ufficio Tecnico)

| Nome Locale               | Larghezza (mt.) | Lunghezza (mt.) | Unità di misura | Superficie |
|---------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------|
| Cucina                    |                 |                 | Mq.             |            |
| Soggiorno                 |                 |                 | Mq.             |            |
| Camera Singola            |                 |                 | Mq.             |            |
| Altra Camera Singola      |                 |                 | Mq.             |            |
| Camera matrimoniale       |                 |                 | Mq.             |            |
| Altra Camera matrimoniale |                 |                 | Mq.             |            |
| Bagno                     |                 |                 | Mq.             |            |
| Corridoio                 |                 |                 | Mq.             |            |
| Ripostiglio               |                 |                 | Mq.             |            |
| Disimpegno                |                 |                 | Mq.             |            |
| Studio                    |                 |                 | Mq.             |            |
| Altro locale .....        |                 |                 | Mq.             |            |

consapevole di quanto previsto dall'art.71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o concernenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000),

### DICHIARA

che i locali rispondono ai requisiti igienico-sanitari previsti dalla normativa statale e regionale vigente in materia, nonché dal Regolamento Edilizio Comunale.

A tale scopo precisa:

1. L'altezza interna dei locali è conforme a quanto disposto dal Regolamento Edilizio Comunale e dalla vigente normativa nazionale:  
 Si       No
2. La ventilazione dei locali avviene (segnare l'opzione di interesse):  
 tramite porte e finestre apribili verso l'ambiente esterno;  
 mediante impianto di condizionamento conforme alle norme di buona tecnica.
3. L'illuminazione dei locali avviene (segnare l'opzione di interesse):  
 totalmente tramite infissi esterni a vetri;  
 con la realizzazione di mezzi artificiali;
4. L'ambiente di cottura è dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento di fumi, vapori e odori (sistema di aspirazione sopra i fornelli) convogliati all'esterno dell'edificio:  
 Si       No
5. All'interno dell'unità abitativa è disponibile almeno un servizio igienico dotato di aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno) oppure di aerazione forzata, dotato di vaso, lavabo, doccia e/o vasca:  
 Si       No
6. E' disponibile acqua corrente calda:  
 Si       No
7. L'approvvigionamento idrico avviene mediante allacciamento all'acquedotto:  
 Si       No
8. Lo smaltimento delle acque reflue avviene tramite allacciamento (segnare l'opzione di interesse):  
 alla fognatura comunale;  
 ad impianto privato;
9. Il riscaldamento degli ambienti avviene tramite (segnare l'opzione di interesse):  
 impianto autonomo dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento di fumi, convogliati all'esterno dell'edificio;  
 impianto centralizzato;  
 altro sistema di impianto dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento dei fumi, convogliati all'esterno dell'edificio. Specificare il tipo di impianto ----> \_\_\_\_\_
10. Le pareti e i soffitti di tutti gli ambienti sono privi di qualsiasi manifestazione di insalubrità quali fioriture dell'intonaco per infiltrazioni d'acqua, muffe da condensa o altro:  
 Si       No

**Allega inoltre, ai sensi del D.M. 37/2008 >>> OBBLIGATORIO**

- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico\*
- Dichiarazione di conformità dell'impianto idrico-sanitario\*
- Dichiarazione di conformità dell'impianto termico e di riscaldamento a gas (caldaia)\*

\* Nel caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, è consentita la presentazione di apposita dichiarazione di verifica della funzionalità dell'impianto resa da installatore qualificato o progettista ai sensi del D.M. 37/2008, Art. 7 comma 6.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio.

, Il .....

Firma .....

## LEGGERE ATTENTAMENTE

### In quale caso mi trovo ?

Gli impianti eseguiti dopo il 13.03.90 dovrebbero avere la **dichiarazione di conformità**, ma spesso ne sono sprovvisti. Per sanare queste situazioni la **dichiarazione di conformità** va sostituita dalla **dichiarazione di rispondenza**, ma solo per gli impianti realizzati fino al 27.03.08, entrata in vigore del DM 37/2008. In buona sostanza tutti gli impianti post 13.03.90 e ante 27.03.08 devono avere la **dichiarazione di conformità** o la **dichiarazione di rispondenza** (chi non ha la **dichiarazione di conformità** deve richiedere la **dichiarazione di rispondenza**).

La dichiarazione di rispondenza si riferisce in genere all'intero impianto ma può essere anche limitata (come la **dichiarazione di conformità**) ad un successivo intervento dopo il 13.03.90 e prima del 27.03.08

La certificazione degli impianti (elettrico, idrico/sanitario o del gas) è un adempimento dell'impresa installatrice, che è tenuta a rilasciare il certificato di conformità. Tale certificato rappresenta sia un attestato di buona posa sia l'assunzione delle responsabilità da parte dell'installatore.

Non è consentito, salva eccezione prevista dall'art.7 comma 6 del D.M. 22 Gennaio 2008, a figure terze l'emissione di certificati di conformità sugli impianti.

Non è obbligatorio consegnare il certificato di conformità degli impianti per la vendita, nel caso di affitto è invece consigliabile fornire l'immobile con un impianto certificato, oppure si consiglia di evidenziarne nel contratto l'eventuale assenza, questo al fine di evitare contenziosi con il conduttore.

Nel caso di Idoneità Alloggiativa, i Comuni chiedono al richiedente/proprietario copia del certificato di conformità o di rispondenza degli impianti.

**Qualora l'impianto fosse stato realizzato prima del Gennaio 2008 e l'originale certificato di conformità fosse per qualsiasi motivo irreperibile, è possibile, in sostituzione, ottenere la dichiarazione di rispondenza** impianti, che in questo caso, è redatta da tecnico abilitato anche se estraneo alla ditta installatrice.

Quindi se avete necessità del certificato di conformità degli impianti e non lo avete, sempre che l'impianto sia stato posato prima del 2008, potrete far verificare l'impianto da un tecnico che, verificata la regolarità dell'impianto, vi rilascerà il certificato di rispondenza.

Se l'impianto fosse stato realizzato prima dell'entrata in vigore della 46/90, facendo riferimento all'art. 6 comma 3 del D.M. n. 37 del 22 Gennaio 2008, si può redigere la dichiarazione di rispondenza solo se *"Gli impianti elettrici nelle unità immobiliari ad uso abitativo realizzati prima del 13 marzo 1990 si considerano adeguati se dotati di sezionamento e protezione contro le sovracorrenti posti all'origine dell'impianto, di protezione contro i contatti diretti, di protezione contro i contatti indiretti o protezione con interruttore differenziale avente corrente differenziale nominale non superiore a 30 mA."*

Per quanto concerne l'impianto idrico/sanitario ed a Gas valgono le stesse direttive.

## Guida alla scelta

Se Impianto realizzato:

**prima del 13.03.1990**

Compilare autocertificazione (**Modello ante 46/90**) di adeguamento impianto ed allegare:  
Modello relazione di verifica Impianto Idrico/Sanitario  
Modello relazione di verifica Impianto a Gas

**dopo il 13.03.1990 ma prima del 27.03.2008**

Allegare dichiarazione di conformità.

Se sprovvisti occorre dichiarazione di rispondenza, da tecnico abilitato, sulla base dei modelli ufficiali di riferimento od in alternativa utilizzando quella allegata con:

Modello relazione di verifica Impianto Elettrico  
Modello relazione di verifica Impianto Idrico/Sanitario  
Modello relazione di verifica Impianto a Gas

**dopo il 27.03.2008**

Allegare dichiarazione di conformità.

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Servizio Gestione del territorio | <b>AUTOCERTIFICAZIONE CONFORMITA'</b><br><b>ADEGUAMENTO IMPIANTO REALIZZATO ANTE LEGGE 46/90</b><br>(Adeguamento degli impianti Art. 6 del D.P.R. 392 del 16 Aprile 1994<br>- Legge 46/1990 - D.M. 37/2008) |
|----------------------------------|---|

(Dichiarazione resa ai sensi dell'art 47, DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i)

**IL SOTTOSCRITTO (proprietario)**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato/Nata a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Fax./Cell. \_\_\_\_\_ @ E.mail \_\_\_\_\_

in qualità di **Proprietario**

In relazione all'Immobile/Unità Immobiliare sito/a in:

Via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

Distinto/a Catastalmente al :

N.C.E.U. Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

N.C.T. Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

**DICHIARA ai sensi dell'Art. 6 del D.P.R. 392 del 16 Aprile 1994**

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace e non veritiere, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti;

**IMPIANTO ELETTRICO** (dal contatore Enel fino alle prese a spina)

che l'impianto elettrico a servizio della/e unità immobiliare/i ad uso abitativo è stato realizzato prima della entrata in vigore della Legge 46/1990, ovvero prima del 13 Marzo 1990 ovvero prima dell'emanazione del Regolamento di Attuazione D.P.R. 447/91 della Legge n°46/1990 ovvero prima del 06 Dicembre 1991.

che l'impianto è stato opportunamente adeguato alla normativa vigente in materia impiantistica, eseguito a regola d'arte, utilizzando componenti idonei, come previsto dall'art.7 della Legge n.46 del 05 Marzo 1990 e dal D.M. 37/2008, dotato di *sezionamento e protezione contro le sovracorrenti posti all'origine dell'impianto stesso, di protezione contro i contatti diretti e indiretti, o protezione con interruttore differenziale avente corrente differenziale nominale non superiore a 30mA.*

che la presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti il certificato di conformità di cui all'art.9 della Legge n° 46/1990 e art. 7 del D.M. 37/2008.

**IMPIANTO IDRICO SANITARIO**

che l'impianto idrico sanitario dell'appartamento in oggetto è stato realizzato prima del 13 Marzo 1990, conseguentemente è stato redatto, da parte di installatore abilitato, l'allegata Relazione di Verifica Impianto.

**IMPIANTI DI UTILIZZO DEL GAS COMBUSTIBILE** (caldale, boiler, bombole gpl, piani di cottura)

che gli impianti del gas dell'appartamento in oggetto sono stati realizzati prima del 13 Marzo 1990, conseguentemente è stato redatto, da parte di installatore abilitato, l'apposito Rapporto di Controllo di cui all'allegato F delle Norme UNI 10738, DPR n.218/98, che si allega od in alternativa l'allegata Relazione di Verifica Impianto.

Il Richiedente

(Allegare copia del documento di identità in corso di validità)

## RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO IDRICO/SANITARIO

-Allegato alla Dichiarazione di Rispondenza-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile tecnico da almeno cinque anni di una impresa abilitata operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la presente dichiarazione e attualmente responsabile tecnico dell'impresa installatrice, (ragione sociale) \_\_\_\_\_

In relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

di proprietà di (nome, cognome, indirizzo) \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:

| VERIFICHE/PROVE   | ESITO                    |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | Positivo                 | Negativo                 |
| <input type="checkbox"/> Verificata l'efficienza dei sistemi di scarico                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Effettuata la verifica di tenuta dell'impianto                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Verificata l'efficienza dell'impianto di addolcimento/depurazione (se esistente) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**DICHIARAZIONE DI RISPONDEZZA**

**ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.M. 22 gennaio 2008 n.37**

Il sottoscritto  
responsabile tecnico da oltre cinque anni dell'impresa (ragione sociale)  
operante nel settore \_\_\_\_\_ con sede in Via  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_) Telefono  
partita IVA \_\_\_\_\_

iscritta nel registro delle ditte (D.P.R. 7/12/1995, n. 581) della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
iscritta all'albo provinciale delle imprese artigiane (legge 8/8/1985, n.443), di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**oppure**

professionista iscritto all'albo professionale dei \_\_\_\_\_ con numero di iscrizione  
che esercita la professione da oltre cinque anni nel settore  
in esito ad un sopralluogo ed accertamento eseguito in data \_\_\_\_\_  
all'impianto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

installato nei locali siti nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ di proprietà di (nome, cognome, o ragione sociale e  
indirizzo) \_\_\_\_\_

in edificio adibito ad uso \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art 7 comma 6 del D.M. 22 gennaio 2008 n.37 **la  
rispondenza dell'impianto sopra descritto**

alla regola dell'arte, tenuto conto delle condizioni di esercizio e degli usi a cui è destinato l'edificio;  
alla normativa tecnica applicabile all'impiego e precisamente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
in merito ai componenti e materiali che sono costruiti a regola d'arte ed adatti al luogo di  
installazione;  
ai fini della sicurezza e della funzionalità, avendo eseguito le verifiche richieste dalle norme e dalle  
disposizioni di legge.

**DECLINA**

ogni responsabilità per sinistri a persone o a cose derivanti da manomissione dell'impianto da parte di terzi  
ovvero da carenze di manutenzione o riparazione.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

## **LINEE GUIDA PER LA COMPILAZIONE DELLA "DICHIARAZIONE DI RISPONDEZZA"**

La dichiarazione di rispondenza, così come indicato dal Decreto 37/08, è un documento sostitutivo alla dichiarazione di conformità rilasciata dall'installatore ai sensi della Legge 46/90 e può essere prodotta in mancanza della stessa, per impianti installati fino al 28/03/2008.

La "dichiarazione di rispondenza" può essere rilasciata solo:

- ¼ per impianti **sotto i limiti dimensionali** di cui all'art. 5 comma 2; da un soggetto che ricopre, da almeno 5 anni, il ruolo di responsabile tecnico di un'impresa abilitata di cui all'articolo 3, operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la dichiarazione;
- ¼ per impianti **sopra i limiti dimensionali** di cui all'art. 5 comma 2; da un professionista iscritto all'albo professionale per le specifiche competenze tecniche richieste, che ha esercitato la professione per almeno cinque anni nel settore impiantistico a cui si riferisce la dichiarazione.

*(Art. 7 comma 6 DM 37/08)*

La redazione della documentazione della "dichiarazione di rispondenza" deve essere necessariamente preceduta da un sopralluogo di verifica degli impianti e dall'esame dell'eventuale documentazione presente.

Qualora fosse presente una documentazione anche parziale degli impianti, il professionista può utilizzarla previa verifica del suo contenuto e della sua correttezza.

Prima dell'inizio della verifica è necessario classificare gli ambienti in funzione dei rischi presenti e della eventuale legislazione specifica applicabile al contesto considerato.

La "dichiarazione di rispondenza" può essere riferita alla "regola dell'arte" vigente all'epoca di esecuzione dell'impianto in esame, fatta salva la valutazione dei rischi elettrici in relazione alla classificazione considerando altresì eventuali norme che hanno imposto successivamente un adeguamento obbligatorio; la "regola dell'arte" più recente è da considerare con grado di sicurezza equivalente o superiore rispetto alla precedente.

Se non si conosce l'epoca di realizzazione dell'impianto, le analisi devono essere eseguite seguendo la regola tecnica attuale.

Non potrà essere rilasciata la "dichiarazione di rispondenza" per gli impianti privi dei requisiti essenziali di sicurezza.

# RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO ELETTRICO

-Allegato alla Dichiarazione di Rispondenza-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile tecnico da almeno cinque anni di una impresa abilitata operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la presente dichiarazione e attualmente responsabile tecnico dell'impresa installatrice, (ragione sociale) \_\_\_\_\_

In relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ di proprietà di (nome, cognome, indirizzo) \_\_\_\_\_

mq. edificio: \_\_\_\_\_ Potenza impegnata: \_\_\_\_\_  
(NB: se la potenza impegnata è superiore a 6kW o se sono superiori i limiti dimensionali dell'edificio, la Dichiarazione di Rispondenza la deve redigere un Professionista iscritto all'albo)

## DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:

### VERIFICHE/PROVE OBBLIGATORIE

| VISIVE  | ESITO                 |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
|   | Positivo              | Negativo              |
| <input type="radio"/> Dotato di sezionamento e protezione contro le sovracorrenti poste all'origine dell'impianto             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Protezione contro i contatti diretti  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Protezione contro i contatti indiretti  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Protezione con interruttore differenziale avente corrente differenziale nominale non superiore a 30 mA. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| STRUMENTALI  | ESITO                 |                       |
|--|-----------------------|-----------------------|
|  | Positivo              | Negativo              |
| <input type="radio"/> Prove Interruttori differenziali | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

### ULTERIORI E INTEGRATIVE VERIFICHE/PROVE PER IMPIANTI REALIZZATI DAL 13 MARZO 1990 AL 27 MARZO 2008

| VISIVE   | ESITO                 |                       |
|--|-----------------------|-----------------------|
|  | Positivo              | Negativo              |
| <input type="radio"/> Scelta e taratura dei dispositivi di protezione                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Corretta installazione dei dispositivi di sezionamento e comando | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Corretta identificazione dei conduttori (codice dei colori)      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Identificazione dei circuiti                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Idoneità delle connessioni                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Accessibilità dell'impianto per la manutenzione                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| STRUMENTALI  | ESITO                 |                       |
|--|-----------------------|-----------------------|
|  | Positivo              | Negativo              |
| <input type="radio"/> Scelta delle condutture (portata e Caduta di Tensione)                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Continuità dei conduttori PE ed equipotenziali EQP ed EQS                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Resistenza di isolamento (F+N)/PE  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Rilevamento corrente di cortocircuito  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Prove di polarità interruttori unipolari sulla fase nei circuiti fase-neutro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Controllo del senso ciclico delle fasi                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Prove di funzionamento   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Misura della resistenza di terra _____                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO IDRICO/SANITARIO

-Allegato alla Dichiarazione di Rispondenza-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile tecnico da almeno cinque anni di una impresa abilitata operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la presente dichiarazione e attualmente responsabile tecnico dell'impresa installatrice, (ragione sociale) \_\_\_\_\_

In relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

di proprietà di (nome, cognome, indirizzo) \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:

| VERIFICHE/PROVE   | ESITO                    |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | Positivo                 | Negativo                 |
| <input type="checkbox"/> Verificata l'efficienza dei sistemi di scarico                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Effettuata la verifica di tenuta dell'impianto                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Verificata l'efficienza dell'impianto di addolcimento/depurazione (se esistente) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO GAS

-Allegato alla Dichiarazione di Rispondenza-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile tecnico da almeno cinque anni di una impresa abilitata operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la presente dichiarazione e attualmente responsabile tecnico dell'impresa installatrice, (ragione sociale) \_\_\_\_\_

In relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

di proprietà di (nome, cognome, indirizzo) \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:

#### RELAZIONE DELL'IMPIANTO DEL GAS AL SERVIZIO DEGLI APPARECCHI

D Cottura n° \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
D Scaldacqua n° \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
D Riscaldamento n° \_\_\_\_\_ Tipo e modello \_\_\_\_\_  
D \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tipo e modello \_\_\_\_\_

Portata Termica Complessiva dell'impianto: \_\_\_\_\_ kW.

*(NB: se la portata termica è superiore a 50kW la Dichiarazione di Rispondenza la deve redigere un Professionista iscritto all'albo)*

#### VERIFICHE/PROVE

|  | ESITO    |          |
|--|----------|----------|
|  | Positivo | Negativo |
| D Accertato l'esistenza della ventilazione (afflusso dell'aria comburente) e l'idoneità dei locali   | D        | D        |
| D Accertato l'esistenza e l'idoneità dell'aerazione dei locali (smaltimento all'esterno dei prodotti della combustione degli apparecchi di cottura e degli apparecchi di tipo A) e di eventuali gas non combustibili degli apparecchi di cottura   | D        | D        |
| D Verificato l'efficienza dei sistemi di scarico dei prodotti della combustione (per gli apparecchi di tipo B e C). Per gli apparecchi di tipo B, accertato la mancanza di riflusso dei prodotti della combustione in ambiente e l'esistenza del tiraggio durante il regolare funzionamento degli apparecchi | D        | D        |
| D Effettuata la verifica di tenuta dell'impianto interno di adduzione del gas  | D        | D        |
| D Accertato l'esistenza e la funzionalità dei sistemi di sorveglianza di fiamma (non obbligatoria per i piani di cottura)  | D        | D        |
| D _____  | D        | D        |
| D _____  | D        | D        |

