



COMUNE DI MONTALDO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Via Trinità, 17 - CAP 10020

Tel. 011.9408089 - Fax. 011.9406878

P.IVA 02084410014 - C.F. 90011130011

comune.montaldotorinese.to@cert.legalmail.it

info@comune.montaldotorinese.to.it

DICHIARAZIONE TECNICA DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

ai sensi dell'art. 29 T.U. D.LGS 286/98 e D.P.R. 394/99 e s.m.i.

DATI ANAGRAFICI DEL PROFESSIONISTA	Il/ La sottoscritto/a _____
	codice fiscale _____
	nato/a a _____ Prov. ____ il _____
	con studio in: Comune _____ Prov. ____ C.A.P. ____
	indirizzo _____ n. ____ tel. ____/____
	Iscritto al <input type="checkbox"/> Collegio <input type="checkbox"/> Ordine <input type="checkbox"/> Albo di _____
	della Provincia di _____

A seguito dell'incarico conferitomi dal sig. _____

DICHIARA

che recatomi in data _____ presso l'appartamento sito nel comune di _____ in _____ n° _____ ed identificato a catasto fabbricati al foglio _____ numero _____ sub. _____ piano _____ ho rilevato quanto segue :

1) Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di : vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo e fornito di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o dotato di impianto di aspirazione meccanica

si no

2) L'immobile è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario si no

3) Il riscaldamento dei locali è

centralizzato con acqua calda centralizzata si no

autonomo con produzione acqua calda si no

Generatore di calore a fiamma (scaldabagno e/o caldaia) collocato in luogo idoneo per l'ambiente

si no

4) Piano cottura e sue dotazioni

Piano cottura si no a gas di rete GPL elettrico

Forno si no a gas di rete GPL elettrico

Cappa di aspirazione si no con sfogo all'esterno si no

