



Comune di Abetone Cutigliano

Servizio Edilizia Privata - Urbanistica - Aree Sciabili

Sede legale: Piazza Umberto I n° 1, 51024 Cutigliano (PT)

PEC. abetonecutigliano@postacert.toscana.it – Tel. 0573 68881 – Fax. 0573 68386

Sede Municipio di Abetone: Via Pescinone 15, 51021 Abetone – Tel. 0573 607811 – Fax. 0573 60475

C. F. 90060100477 – P. IVA 01906470479

RELAZIONE DI ASSEVERAMENTO **SULLA RISPONDEZZA ALLE CONDIZIONI IGIENICO SANITARIE** (D.M. Luglio 1975)

INTERVENTO DI:

da attuarsi con:

- PERMESSO DI COSTRUIRE (Art. 134 della L.R. 65/2014)
- SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (Art. 135 della L.R. 65/2014)
- COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI (Art. 136 della L.R. 65/2014)

UBICAZIONE INTERVENTO

LOCALITÀ _____

via _____ n.c. _____

individuato in catasto nel Foglio n. _____ Sezione _____ dalle particelle _____

PROPRIETÀ :

__I__ sottoscritt__ _____ iscritt__ all'Albo o
 Collegio Professionale _____ al N. _____ della
 Provincia di _____ in qualità di progettista dei lavori sopra descritti

ATTESTA

Che l'intervento sopraddetto è conforme alle vigenti normative in termini di condizioni igienico sanitarie e più precisamente:

- a) CHE le superfici dei locali sono rispondenti ai dettati del D.M. luglio 1975;
- b) CHE i requisiti dei locali sono conformi ai disposti di cui alla PARTE VI del vigente Regolamento Edilizio Comunale;
- c) CHE il rapporto aeroilluminante dei singoli vani è il seguente:

RAPPORTO AEROILLUMINANTE

DESTINAZIONE VANO	SUPERFICIE VANO	TIPO DI APERTURA	SUPERFICIE ILLUMINANTE	RAPPORTO VERIFICATO
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

Precisazioni e/o annotazioni mancata verifica

.....

d) CHE l'approvvigionamento idrico avviene attraverso allacciamento :

- all'acquedotto comunale
- ad acquedotto privato

e) CHE il sistema di smaltimento delle acque reflue avviene attraverso:

SMALTIMENTO LIQUAMI

- Fognatura comunale a sistema separato...
- Fossa biologica + fognatura a sistema misto
- Depuratore
- Altro

CARATTERISTICHE DEI BAGNI

- AREAZIONE DIRETTA
- AREAZIONE FORZATA
- ANTIBAGNO

SISTEMA DI RISCALDAMENTO

- PREVISTO
- NON PREVISTO

ALTITUDINE

SOTTO 1000 m/slm SOPRA 1000m/slm

NOTE

li, _____

timbro e firma

Allegati:

Schema e dimensionamento del sistema di smaltimento liquami con evidenziati i particolari costruttivi significativi;

relazione tecnica illustrativa dello stesso.