

Riservata all' A.S.L. 22

N° _____ protocollo _____
data: _____

**SCHEMA IGIENICO SANITARIA RELATIVA AL PROGETTO DI:
TIPO DI INTERVENTO**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nuova costruzione; | <input type="checkbox"/> ampliamento; |
| <input type="checkbox"/> ristrutturazione; | <input type="checkbox"/> cambio di destinazione d'uso; |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare); _____ | |

DESTINAZIONE D'USO

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> casa di civile abitazione | <input type="checkbox"/> ricovero attrezzi; | <input type="checkbox"/> magazzino(specificare)*; |
| <input type="checkbox"/> servizio igienico; | <input type="checkbox"/> piscina | <input type="checkbox"/> locale uso pubblico (specificare)*; |
| <input type="checkbox"/> casa rurale; | <input type="checkbox"/> negozio | <input type="checkbox"/> attività produttiva (specificare)*; |
| <input type="checkbox"/> albergo; | <input type="checkbox"/> box; | <input type="checkbox"/> altro*; |
| <input type="checkbox"/> pubblico esercizio; | <input type="checkbox"/> ufficio; | <input type="checkbox"/> > di 1.000 metri s.l.m.; |
| <input type="checkbox"/> agriturismo; | | |

* _____

Area di P.R.G. (specificare) _____

Proprietà di: _____

Ubicato nel Comune di _____

in via _____

n° unità abitative _____ poste su n° piani _____

Elenco delle piante planimetriche allegate (piante, sezioni, prospetti *);

a) stato attuale:	n° _____ (*);	c) stato di progetto:	n° _____ (*);
b) comparativa:	n° _____ (*);	d) schema fognature	n° _____ (*);

piano interrato:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> sistema di drenaggio nelle fondamenta; | <input type="checkbox"/> intercapedine: larghezza m. _____ ; |
| <input type="checkbox"/> vespaio aerato di altezza cm. _____ ; | <input type="checkbox"/> idonea impermeabilizzazione della parte interrata. |

piano seminterrato:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> altezza fuori terra m. _____ ; | <input type="checkbox"/> sistema di drenaggio nelle fondamenta; |
| <input type="checkbox"/> vespaio aerato di altezza cm. _____ ; | <input type="checkbox"/> intercapedine: larghezza m. _____ ; |
| <input type="checkbox"/> idonea impermeabilizzazione della parte interrata. | |

piano terreno:

livello del piano abitativo rispetto al piano di campagna o marciapiede (cm. + _____);

Zone mansardate o locali con altezza variabile:

abitabili; non abitabili; usabile;

Soppalchi:

adibito ad abitazione;
superficie in mq. _____ ;
altezza da terra al soffitto finito m. _____ ;

altra destinazione d'uso _____
altezza dal soppalco a soffitto finito m. _____
altezza da terra al soppalco m. _____

Scale interne:

con altezza minima di m. 2,40;

se collegano più di due piani:

areate ed illuminate verso l'esterno;

se Si specificare le superfici aeroilluminanti per ogni piano:

Servizi Igienici:

In ogni alloggio è garantita la presenza di almeno un servizio igienico munito di:
lavandino, water, bidet, vasca da bagno o doccia (1);

con piastrellatura sino a m. _____ dal pavimento;

con altezza minima di m. 2,40;

aereazione naturale; aereazione artificiale;

lato minimo m. _____ .

Cucina o angolo cucina:

con piastrellatura sino a m. _____ dal pavimento.

canna di esalazione per i vapori;

lato minimo m. _____ .

Box:

altezza minima m. _____ .

Scarichi fognari:

tubazioni separate per acque nere; acque bianche (pluviali o meteoriche);

Sistema di depurazione delle acque reflue nere:

- fognatura pubblica allacciata al depuratore;
- fognatura pubblica non allacciata al depuratore;
- ubicazione dello stabile a distanza superiore a 100 metri dalla fognatura pubblica;
- ubicazione dello stabile a distanza inferiore a 100 metri dalla fognatura pubblica;
- depurazione delle acque reflue tramite vasca tipo Imhoff;
- raccolta delle acque reflue in vasca a tenuta con idonea apertura e periodico svuotamento da ditta autorizzata;
- smaltimento delle acque reflue tramite (su terreno di proprietà): sub-irrigazione; acque superficiali;
 pozzo assorbenti;
- idoneo pozzetto ispezionabile posto all'uscita della Imhoff o prima dell'immissione in fognatura;
- copia della domanda di Autorizzazione allo scarico delle acque reflue nei modi e termini previsti dalla legislazione vigente

Acque potabili:

- acquedotto comunale;
- pozzo privato (*);
- acqua calda;
- acquedotto privato (*);
- acquedotto consortile;
- acqua fredda.

(*) allegare esito analitico chimico e batteriologico rilasciato da un Laboratorio abilitato;

Riscaldamento:

- centralizzato;
- tipo di combustibile usato _____; potenzialità Kcal. _____;
- impianto munito di canna fumaria con sbocco nella parte più alta del tetto dell'edificio;
- autonomo;

Aereazione:

- naturale;
- impianto fisso di ventilazione forzata;
- impianto fisso di ventilazione dotato di impianto di condizionamento:
nei seguenti locali n° _____.

Ubicazione dello stabile:

- concimaie presenti a distanza inferiore a m. 25;
- presenza di stalle o ricoveri animali; specificare _____
- pozzi di acqua potabile, distanza m. _____.
- pozzi privati ad uso alimentare distanza: m. _____.

Attività lavorative non rientranti nell'elenco industrie insalubri:

specificare attività _____;

indicare dipendenti: maschi n° _____; femmine n° _____.

utilizzare un prospetto per ciascuna unità immobiliare

Piano _____ unità immobiliare contrassegnata con il n° _____ scheda n° _____

CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE DEI LOCALI OGGETTO D'INTERVENTO						
N°	DESTINAZIONE D'USO	SUPERFICIE DEL LOCALE	ALTEZZA MEDIA DEL LOCALE	SUPERFICIE AEREOILLUMINANTE RICHIESTA	> <	SUPERFICIE AEREOILLUMINANTE IN PROGETTO
1	Soggiorno					
2	Cucina					
3						
4	W.C.					
5	W.C. (1)					
6	Camera					
7	Camera					
8	Corridoio					
9	Ingresso					
10	Dispensa					
11	Cantina					
12	Box					
13	Sottotetto					
14	mansarda					
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Progettista: _____ tel. _____

Timbro e firma del Progettista