



CITTA' DI ORBASSANO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

IV SETTORE URBANISTICA

Via N. Sauro 36 – 10043 ORBASSANO (TO) – Cod. Fiscale e P.iva 01384600019

Tel. 011.9036246, 155, 202, 223, 276 – Fax 011.9040910

<http://www.comune.orbassano.to.it/>

Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): protocollo@pec.comune.orbassano.to.it

E-mail: urbanistica@comune.orbassano.to.it

AUTOCERTIFICAZIONE INERENTE LA CONFORMITA' DEL PROGETTO ALLE NORME IGIENICO-SANITARIE, AI SENSI DELL'ART. 20 COMMA 1 DEL T.U. IN MATERIA EDILIZIA D.P.R. 6 GIUGNO 2001 N. 380.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____, residente in _____ via/piazza _____ n. _____ in qualità di _____ ⁽¹⁾ dell'immobile ubicato in Orbassano, via/piazza _____ n. _____ ;

Il/La sottoscritto/a _____, Architetto/Geometra/Ingegnere libero professionista con studio in _____ via/piazza _____ n. _____, iscritto all'ordine/albo _____ della Provincia di _____ al numero _____, in qualità di progettista delle opere di _____ nel fabbricato sito in Orbassano, via/piazza _____ n. _____ ;

CERTIFICANO CONGIUNTAMENTE

quanto segue:

1) Descrizione dell'intervento

2) Caratteristiche dei locali

Trattasi di fabbricato/unità immobiliare con destinazione d'uso _____ costituito/a dai seguenti locali, aventi le seguenti caratteristiche:

Destinazione ⁽²⁾	S.p. ⁽³⁾ (mq)	H ⁽⁴⁾ (mt)	S.f. ⁽⁵⁾ (mq)	S.f.a. ⁽⁶⁾ (mq)	S.f.a/S.p. ⁽⁷⁾

1- avente titolo

2- Soggiorno, cucina, camera, bagno ecc...

3- Superficie pavimento

4- Altezza interna netta misurata tra pavimento e solaio; per solai inclinati indicare altezza media e altezza minima

5- Superficie finestrata complessiva

6- Superficie finestrata apribile

7- Rapporto di aero illuminazione tra Superficie finestrata apribile e Superficie pavimento

- Per ciascun locale è/sarà garantito un valore di fattore luce diurna medio non inferiore al ____%;
- Per la cucina/posto di cottura è/sarà assicurata l'aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni tramite _____ con scarico diretto all'esterno a tetto/parete il tutto secondo le normative vigenti, lo stesso è/sarà dotato delle ventilazioni previste dalle norme di sicurezza vigenti;
- l/il bagno/i avrà/avranno il rivestimento delle pareti, fino all'altezza mt _____ di materiale impermeabile e facilmente lavabile e sarà/saranno dotato/i dei seguenti sanitari:

- I materiali utilizzati per la realizzazione delle opere in progetto e la loro messa in opera garantiscono/garantiranno un'adeguata protezione acustica agli ambienti per quanto riguarda i rumori da calpestio, da traffico, da impianti o apparecchi installati nel fabbricato, rumori o suoni aerei provenienti da unità immobiliari contigue o spazi destinati a servizi comuni.

SI DICHIARA CHE

- a) il sistema di approvvigionamento dell'acqua avviene/avverrà tramite _____;
- b) il sistema di smaltimento dei liquami biologici avviene/avverrà tramite _____;
- c) il sistema di allontanamento dei rifiuti solidi avviene/avverrà _____;
- d) il sistema di riscaldamento è/sarà costituito da _____;

_____, li ____ / ____ / _____

(IL RICHIEDENTE)

(IL PROGETTISTA)