

DICHIARAZIONE TECNICA DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA DELL' APPARTAMENTO SITO
NEL COMUNE DI Caprino Veronese ALLA VIA _____ civ. _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ c.f. _____ regolarmente iscritto al Collegio
/Albo di _____ della Provincia di _____ al n° _____ con studio
in _____ alla Via _____ civ. _____ a seguito di incarico
conferitomi,

DICHIARA

che recatomi in data _____ presso l'appartamento sito nel comune di
Caprino Veronese alla Via _____ e riportato in catasto al Foglio _____ - Particella
_____ sub _____ di proprietà del Sig. _____ nato a
_____ il _____, ho rilevato quanto segue:

L'appartamento è costituito da n° _____ camere per una superficie utile di complessivi
mq. _____, di cui soggiorno di mq _____ cucina di mq _____, bagno di mq
_____ e n° _____ wc per mq _____, il tutto per un superficie utile totale
di mq _____. L'altezza interna minima è di mt _____ e max di mt _____. Lo
stesso si presenta in buono stato di conservazione, di sicurezza e di idoneità statica.

CERTIFICA

Che ai sensi del Decreto Ministeriale Sanità del 5 Luglio 1975 (G.U. n.ro 190 del 18 Luglio
1975) detto alloggio ha una capacità alloggiativa di max _____ persone e possiede
tutti i requisiti igienico sanitari previsti dallo stesso decreto.

Li _____

Firma
