

ALLEGATO

DICHIARAZIONE TECNICA di idoneità alloggiativa dell'immobile sito nel Comune di **CAPRINO VERONESE** in via/piazza _____ civ. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ regolarmente iscritto/a al
Collegio/ Albo _____ di _____ della Provincia di _____
al n° _____ con studio a _____
in Via/piazza _____ civ. _____ a seguito di incarico conferitomi
dal sig./ra _____

DICHIARA

che recatomi in data _____ presso l'immobile sito nel comune di Caprino
Veronese in Via/piazza _____ e riportato al catasto al
Foglio _____ Part. _____ sub _____ di proprietà del/la Sig./ra _____
nato/a a _____ il _____ ho rilevato quanto segue.
L'immobile 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.
Osservazioni: _____

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.

Caprino Veronese, _____

Il/la Dichiarante
