

**STUDIO TECNICO .....**

**Oggetto: RICHIESTA IDONEITA' ALL'USO ABITATIVO DELL'IMMOBILE**

Il sottoscritto ..... cod. fiscale .....  
con studio in ..... Via..... iscritto all'albo  
dei/degli..... della Provincia di ..... al n° .....  
in qualità di tecnico incaricato, dal sig. ....  
in qualità di ..... per la verifica dei requisiti per la domanda di idoneità abitativa  
dell'alloggio posto nel Comune di Capannoli, fraz. ....  
via..... n° .....  
individuata catastalmente al foglio n. ...., mappale ....., sub. ....  
destinata a civile abitazione, a seguito di sopralluogo effettuato dal sottoscritto in data  
.....

**ASSEVERA**

che l'appartamento suddetto possiede tutti i requisiti di abitabilità e igiene previsti dal **D.M. 05.07.1975 Modificazioni alle istruzioni ministeriali 20/06/1896 relativamente alle condizioni statiche dell'immobile, all'altezza minima, ai requisiti igienico-sanitari principali dei locali d'abitazione** e che gli ambienti che costituiscono l'appartamento sono tutti in condizione di assoluta salubrità;

**DICHIARA**

che gli impianti tecnologici sono rispondenti alle normative si settore.

Si allega elaborato grafico quotato (planimetria catastale o altro) rappresentante l'unità immobiliare in oggetto (timbrata e firmata dal sottoscritto) contenente il calcolo delle superfici nette dell'alloggio, l'altezza utile dei vani e le relative destinazioni d'uso degli stessi.

La planimetri risulta altresì conforme all'originale depositato presso:

- COMUNE DI CAPANNOLI: PRATICA n° .....
- AGENZIA DEL TERRITORIO DI PISA

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

IL TECNICO

(timbro e firma)