

RELAZIONE SUGLI ELABORATI DI PROGETTO ALLEGATI ALLA RICHIESTA DI PERMESSO DI COSTRUIRE \_\_\_\_\_ COMUNE DI **PLODIO** \_\_\_\_\_

Titolare dell'istanza Cognome/Nome \_\_\_\_\_ /Ragione

Sociale \_\_\_\_\_

Residente e/o Sede Legale Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. civico \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Localizzazione dell'intervento: Comune: \_\_\_\_\_

Via (Fraz.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_ Fg. \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_

- nuova costruzione .....si \_\_ no \_\_
- ristrutturazione .....si \_\_ no \_\_
- ampliamento ..... si \_\_ no \_\_
- restauro conservativo, manutenzione .....si \_\_ no \_\_
- cambio destinazione d'uso .....si \_\_ no \_\_
- variante alla C.E. N. \_\_\_\_\_ del. \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

**SPECIFICAZIONE DELL'INTERVENTO:**

- Appartamenti n. \_\_\_\_\_
- Locali accessori n. \_\_\_\_\_
- Locali ad uso industriale mq. \_\_\_\_\_
- Locali ad uso artigianale mq. \_\_\_\_\_
- Locali ad uso agricolo mq. \_\_\_\_\_
- Locali ad uso commerciale mq. \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Eventuali osservazioni \_\_\_\_\_

**VERIFICA PARTICOLAREGGIATA DEL PROGETTO**

a) EVIDENZIARE IN PLANIMETRIA E RIPORTARE QUI DI SEGUITO LE DISTANZE DA:

- Cimiteri (se presenti nel raggio di mt. 200) .....mt. \_\_\_\_\_
- Pozzi di acqua potabile (se presenti nel raggio di mt. 200)  
uso pubblico .....mt. \_\_\_\_\_  
uso privato .....mt. \_\_\_\_\_
- allevamenti di animali (se presenti indicare la distanza) .....mt. \_\_\_\_\_

- concimaie (se presenti indicare la distanza) .....mt. \_\_\_\_\_

**b) LOCALI DI ABITAZIONE E/O CON PERMANENZA DI PERSONE:**

- superficie minima stanza regolare .....si \_\_ no \_\_
- superficie minima soggiorno regolare .....si \_\_ no \_\_
- superficie finestrata non inferiore a 1/8 della superficie pavimentata .....si \_\_ no \_\_
- altezza minima dei locali abitabili regolare .....si \_\_ no \_\_
- prevista la realizzazione di :
  - intercapedine aerata perimetrale esterna .....si \_\_ no \_\_
  - vespaio aerato .....si \_\_ no \_\_
- altro: specificare o allegare relazione \_\_\_\_\_

**c) CUCINA**

- prevista canna fumaria indipendente a tetto per estrazione vapori .....si \_\_ no \_\_
- superficie finestrata non inferiore ad 1/8 della superficie pavimentata .....si \_\_ no \_\_
- altezza minima regolare .....si \_\_ no \_\_

**d) SERVIZI IGIENICI**

- ventilazione:
  - naturale diretta .....si \_\_ no \_\_
  - meccanica, con canna indipendente, sfociante sul tetto .....si \_\_ no \_\_
- presentano antibagno .....si \_\_ no \_\_
- comunicano direttamente con locali abitativi .....si \_\_ no \_\_
- ogni unità abitativa è dotata di almeno un servizio igienico completo degli accessori minimi richiesti .....si \_\_ no \_\_

**e) SEMINTERRATI**

- sono destinati ad uso abitabile .....si \_\_ no \_\_
- altezza .....mt. \_\_\_\_\_
- rapporto superficie finestrata/pavimentata \_\_\_\_\_
- protezione dall'umidità .....si \_\_ no \_\_
  - vespaio aerato o cantina sottostante .....si \_\_ no \_\_
  - intercapedine aerata esterna .....si \_\_ no \_\_
  - nessuna particolare protezione ..... si \_\_ no \_\_
- altro, specificare \_\_\_\_\_
- sono previsti sistemi di ventilazione sussidiaria alternativa .....si \_\_ no \_\_  
(se si allegare relazione specificando le caratteristiche tecniche dell'impianto, comprensivo del ricambio medio orario di area esterna).

**f) INTERRATI**

sono aerati verso l'esterno direttamente .....si \_\_ no \_\_  
(se no specificare il sistema di aerazione \_\_\_\_\_)

**g) SOTTOTETTI**

- sono destinati ad uso abitativo .....si \_\_ no \_\_
- se no specificare \_\_\_\_\_
- altezza media \_\_\_\_\_ massima \_\_\_\_\_ minima \_\_\_\_\_
- altezza impianto falda del tetto \_\_\_\_\_

**h) SOPPALCHI**

- sono destinati ad uso abitativo .....si \_\_ no \_\_
- se no specificare \_\_\_\_\_
- superficie superiore a 1/3 del locale in cui si aprono .....si \_\_ no \_\_
- aerazione superficie finestrata .....mq. \_\_\_\_\_
- altezza minima regolare .....mt. \_\_\_\_\_

**i) AUTORIMESSE**

- aerazione
- rapporto di superficie di aerazione per ogni box \_\_\_\_\_
- rapporto di superficie di aerazione complessiva (comprese le corsie di manovra) \_\_\_\_\_

se sistema di ventilazione meccanica, specificare le caratteristiche dell'impianto, allegando relazione tecnica

- fino a n. 9 posti macchina, se comunicanti con locali diversi da quelli adibiti a depositi o uso di sostanze esplosive e/o infiammabili, sono dotate di porte metalliche piene, a chiusura automatica REI 60 ..... si \_\_ no \_\_
- se superiore a n. 9 posti macchina siano riportate espressamente le specifiche disposizioni di cui alle norme di prevenzione incendi

**l) IMPIANTI DI RISCALDAMENTO E SCALDA ACQUA**

- sono provvisti di canna fumaria indipendente a tetto .....si \_\_ no \_\_
- l'impianto termico è progettato per essere costruito a norma delle leggi vigenti .si \_\_ no \_\_

**m) APPROVVIGIONAMENTO IDRICO**

- mediante acquedotto pubblico .....si \_\_ no \_\_
- mediante acquedotto privato autorizzato .....si \_\_ no \_\_
- mediante pozzo privato .....si \_\_ no \_\_
- misto: acquedotto – pozzo privato .....si \_\_ no \_\_

**IN SEDE DI VERIFICA DI ABITABILITA' DOVRA' ESSERE PRODOTTO IL REFERTO DI ANALISI DI POTABILITA' DELL'ACQUA, RILASCIATA DA UFFICIO COMPETENTE, IN CASO DI APPROVVIGIONAMENTO DA POZZO**

**n) MODALITA' SMALTIMENTO DEI LIQUAMI**

- mediante allaccio a civile fognatura .....si \_\_ no \_\_
- lo smaltimento avviene nel modo seguente: \_\_\_\_\_

**SE NECESSARIO ALLEGARE COPIA DELLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO AI SENSI DELLA L.R. 43/1995**

**o) TUTTI I LOCALI HANNO LA DESTINAZIONE D'USO CHIARAMENTE INDICATA:**

.....si \_\_ no \_\_

**p) CI SONO LOCALI DESTINATI ALLE ATTIVITA' LAVORATIVE (non rientranti nell'elenco delle industrie insalubri) .....si \_\_ no \_\_**

se si specificare dettagliatamente l'attività svolta mediante relazione tecnica apposita, indicante anche il numero totale dei dipendenti distinti per sesso

- sono previsti sistemi di aerazione meccanica dei locali, ventilazione sussidiaria o di condizionamento dell'aria .....si \_\_ no \_\_

se si allegare relazione tecnica specifica ed evidenziare graficamente la posizione dei punti di presa e di espulsione dell'aria.

- è prevista una controsoffittatura dei locali .....si \_\_ no \_\_  
se si precisare il tipo e l'altezza dal piano pavimento:

---

- altezza minima dei locali regolare .....si \_\_ no \_\_

- trattasi di pubblico esercizio (bar, ristorante e simili) .....si \_\_ no \_\_  
se si specificare \_\_\_\_\_

---

q) LEGGE 13/89 e DPCM 236/89

- sono rispettate le norme regolamentari .....si \_\_ no \_\_  
se si allegare relazione di adeguamento abbattimento barriere architettoniche.

r) OSSERVAZIONI PARTICOLARI:

---

---

---

---

---

---

PER EVENTUALI CHIARIMENTI O COMUNICAZIONI NUMERO TELEFONO DEL  
PROGETTISTA: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

IL TITOLARE DELL'ISTANZA

TIMBRO E FIRMA DEL PROGETTISTA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_