

ALLEGATO C

Relazione tecnica sanitaria (A.S.L.)

Progetto _____

fabbricato ad uso _____

proprietà _____

sito in _____

censito al Foglio n. _____ mappale n. _____

IL FABBRICATO IN OGGETTO E' COSTITUITO DA:

Unità abitative n.	Unità commerciali n.	Uffici n.	Laboratori n.
Piani interrati n.	Piani seminterrati n.	Piani Fuori terra n.	
Autorimesse n.	Magazzini n.	Accessori esterni n.	
Sottotetto ad uso abitativo	SI	NO	

Descrizione dell'intervento _____

Impianti igienico - sanitari previsti per i servizi igienici da realizzare e/o ristrutturare:

Impianto	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
WC										
Bidè										
Vasca										
Doccia										
Lavabo										

Servizi igienici non aerati direttamente dotati di un sistema d'aerazione forzata

SI	NO
----	----

Sono previsti i seguenti rivestimenti:

Cucina	Tipo	Altezza dal pavimento cm.
Servizio igienico	Tipo	Altezza dal pavimento cm.

¹ Il modello proposto è quello tipo vigente alla data di approvazione del presente Regolamento edilizio. L'ASL si riserva la facoltà di apportare aggiornamenti e/o variazioni senza comportare necessità di aggiornamento del presente Regolamento edilizio

E' prevista canna d'esalazione a cui collegare la cappa aspirante di apparecchi di cottura a gas	SI	NO
E' prevista aerazione permanente nel locale cucina	SI	NO

CARATTERISTICHE DEI LOCALI OGGETTO D'INTERVENTO

Unità abitativa (1):

Piano (2)	Destinazione d'uso	Altezza interna utile (3)		Superficie utile	Superficie finestrata	Superficie finestrata apribile	Rapporto aerante (4)	Rapporto illuminante (4)
		Minima	Media					

Unità abitativa (1):

Piano (2)	Destinazione d'uso	Altezza interna utile (3)		Superficie utile	Superficie finestrata	Superficie finestrata apribile	Rapporto aerante (4)	Rapporto illuminante (4)
		Minima	Media					

Unità abitativa (1):

Piano (2)	Destinazione d'uso	Altezza interna utile (3)		Superficie utile	Superficie finestrata	Superficie finestrata apribile	Rapporto aerante (4)	Rapporto illuminante (4)
		Minima	Media					

- (1) Utilizzare un solo prospetto per ciascuna unità abitativa contrassegnandola con una lettera dell'alfabeto.
- (2) Indicare il piano con numeri arabi assegnando -1 al piano cantina e 0 al piano terreno.
- (3) In caso di volta non piana fornire anche il valore di altezza media.
- (4) Verificare l'esistenza del rapporto di almeno 1/8 rispetto al pavimento.

APPROVVIGIONAMENTO IDRICO

Il fabbricato sarà allacciato al pubblico acquedotto	SI	NO
--	----	----

In caso di approvvigionamento ad uso potabile da **pozzo privato**, ai fini dell'abitabilità dovrà essere richiesta al Dipartimento di Prevenzione dell'A.S.L., la relativa **certificazione di potabilità**.

SCARICHI

I reflui saranno scaricati in pubblica fognatura	SI	NO
I reflui saranno scaricati in acqua superficiale	SI	NO
I reflui saranno scaricati sul suolo	SI	NO

Se il recapito non avviene in pubblica fognatura, dovrà essere allegata l'autorizzazione allo scarico di cui alla L.R. 13/90 (se già rilasciata).

In assenza d'autorizzazione, con scarico in acqua superficiale.

Nel raggio di 200 metri dal punto di scarico vi sono pozzi ad uso potabile	SI	NO
Indicazione del corpo ricevente, suo regime idraulico (portata), tipologia e dimensionamento del sistema di chiarificazione: _____		

In assenza d'autorizzazione, con scarico sul suolo.

Nel raggio di 200 metri dall'area dello smaltimento vi sono pozzi ad uso potabile	SI	NO
Indicazione su adeguata planimetria della posizione della vasca settica di tipo Imhoff e della condotta disperdente o del pozzo assorbente e relativi dimensionamenti..		

Come previsto dall'Allegato 5 della Deliberazione del Ministero dei LL.PP 04/02/1977 le vasche settiche di tipo Imhoff devono distare almeno 1 metro dai muri di fondazione.

Le trincee con condotte disperdenti devono essere poste lontane da fabbricati, aree pavimentate o da quant'altro risulti di ostacolo al passaggio dell'aria nel terreno e distare almeno 30 metri da serbatoi, condotte o altre opere destinate al servizio d'acqua potabile.

Il pozzo assorbente deve essere posto lontano da fabbricati, aree pavimentate o da quant'altro risulti di ostacolo al passaggio dell'aria nel terreno e distare almeno 50 metri da serbatoi, condotte o altre opere destinate al servizio d'acqua potabile.

RISCALDAMENTO

Tipologia:	Centralizzato	SI	Autonomo	SI		
Combustibile:	Gassoso Metano	SI	Gassoso GPL	SI	Minerale	SI

Alloggiamento dell'impianto termico						
E' previsto in locale con pavimento al di sotto del piano di campagna					SI	NO
In apposito locale	SI	All'interno dell'abitazione	SI	All'esterno dell'abitazione	SI	

Se alloggiato in locali abitabili è prevista l'aerazione permanente degli stessi	SI	NO
--	----	----

E' vietato installare impianti per gas aventi densità relativa maggiore di 0,8 (ex GPL) in locali con pavimento al di sotto del piano di campagna.

Lo scarico dei fumi avviene in canna fumaria con sbocco sul tetto	SI	NO
---	----	----

E' previsto impianto fisso di ventilazione dotato di sistema di condizionamento	SI	NO
---	----	----

Se previsto impianto di condizionamento:

elencare i locali interessati _____

allegare un progetto dell'impianto e relazione tecnica dettagliata, riportante i parametri microclimatici da assicurare e le specifiche tecniche relative alle caratteristiche dell'impianto di filtrazione, del sistema di umidificazione, del punto di presa dell'aria esterna, del posizionamento dei punti d'immissione e di ripresa nei locali interessati.

NOTE

REDATTORE DEL PROGETTO _____ iscritto al n. _____
 dell'Ordine/Collegio _____ della Provincia di _____
 Tel. _____ Fax _____

Firma del progettista

L'esame dei progetti edilizi eseguiti nell'interesse di privati ex art. 220 del R.D. 1265/34 ed art. 48 della L.R. 56/77, comporta il pagamento di una tariffa approvata con D.G.R Piemonte 23 dicembre 1996 n. 68 - 15470 pubblicata sul supplemento al Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 7 del 19/02/1997.

*Il pagamento deve essere effettuato su **C.C.P. n. 12227153** intestato a: **AZIENDA SANITARIA REGIONALE USL 21 Casale Monf.to - Dip. Igiene Pubblica Servizio Tesoreria - Viale Giolitti, 2 15033 Casale Monferrato (AL).***

Copia della ricevuta di versamento deve essere allegata alla relazione tecnica sanitaria, nell'apposito spazio in prima pagina.

Tariffario prestazioni (estratto dalla D.G.R. Piemonte 23/12/96 n. 68 - 15470)

(OMESSO)

L'aggiornamento del tariffario avverrà entro un periodo massimo di 5 anni dall'emissione, tenendo conto dell'inflazione e dell'evoluzione dei fattori produttivi.

Mod. SISP/08 ASL 21 Casale Monferrato (AL)