

INDICAZIONI PER LA STESURA DELLA RELAZIONE TECNICA DESCRITTIVA NELLA QUOTA PARTE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI NELLA FASE DI PREDISPOSIZIONE DEL PROGETTO EDILIZIO.

- TITOLARE:
- TIPO DI ATTIVITA'.....

CARATTERISTICHE IGIENICO SANITARIE DEGLI AMBIENTI

- **LOCALI CON PERMANENZA CONTINUA di persone :**

N.	Destinazione d'uso	Altezza interna Minima/Max	Altezza interna Media	Superficie pavimento mq.	Superficie finestrata apribile mq.	Rapporto di aeroilluminazione
1						
2						

- **LOCALI SITI NEI SOTTOTETTI :**

N.	Destinazione d'uso	Altezza interna Minima/Max	Altezza interna Media	Superficie pavimento mq.	Superficie finestrata apribile mq.	Rapporto di aeroilluminazione
1						
2						

- **LOCALI SOTTERANEI O SEMISOTTERANEI**

N.	Destinazione d'uso	Altezza interna	n. lati contro terra	Superficie pavimento mq.	Superficie finestrata apribile mq.	Rapporto di aeroilluminazione
1						
2						

Rivestimenti interni (specificare materiale di rivestimento dei pavimenti e delle pareti): _____

Tecniche di coibentazione termica/insonorizzazione, descrivere: _____

Impianti tecnologici (elettrico, riscaldamento, idrico potabile, condizionamento/climatizzazione) descrivere: _____

Modalità illuminazione artificiale: descrivere: _____

Protezione dall'umidità per i locali siti al piano terra e/o interrati:

- è prevista la realizzazione di intercapedine perimetrale esterna, descrivere: _____

- è previsto vespaio aerato o altre soluzioni tecniche, descrivere: _____

• **SERVIZI IGIENICI** :

A - Aerazione

- naturale (mediante finestre apribili)
- meccanica con canne indipendenti sfocianti sul tetto, con potenza pari a:
 - 4 vol./ora se continua
 - 12 vol./ora se intermittente

B - Dotazione idrica:

- Fornitura di acqua calda
- Fornitura di acqua fredda

C - Impianto di scarico:

- presenza di impianto a cacciata d'acqua
- provvisto di sfiato sfociante sul tetto

E - Rivestimenti interni: specificare materiale di rivestimento dei pavimenti e delle pareti fino a mt.2,00 _____

• **IMPIANTI:**

APPROVVIGIONAMENTO IDRICO POTABILE specificare:

acquedotto pubblico: allacciamento alla rete di Via _____

SMALTIMENTO ACQUE REFLUE (L.R. 13/90 – L.R. 37/96) specificare:

fognatura pubblica comunale o consortile autorizzata di Via _____

IMPIANTO DI RISCALDAMENTO specificare:

tipologia e potenzialità della caldaia: _____

PRESENZA DI IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO/CLIMATIZZAZIONE E/O RICAMBIO D'ARIA, descrivere impianto: _____

SISTEMI DI ALLONTANAMENTO FUMI, VAPORI, ODORI ECC.

canne di esalazione: tecniche di coibentazione/insonorizzazione: _____

comignoli: 1,00 mt. di sporgenza oltre il tetto _____

NOTA BENE: in caso di richiesta di deroga ai parametri, prescritti per norma, indicare, in allegato, con precisione gli artt.li del P.R.G.C, Regolamento Edilizio, Regolamento Igienico Comunale e altro che si intendono adottare.

firma