

SOPRALLUOGO TECNICO
BANDO DI CONCORSO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA GENERALE
PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI DI EDILIZIA SOCIALE

APPROVATO IL _____ PUBBLICATO IL _____

Domanda n. _____ Nuova domanda Richiesta di aggiornamento della posizione in graduatoria n. _____

A seguito di sopralluogo tecnico effettuato presso l'alloggio occupato dal Sig. _____ in data _____, alloggio sito a _____ (____) in Via/Strada/Piazza _____ n. _____ piano _____;

SI DICHIARA CHE TRATTASI DI:

1. ALLOGGIO COSTITUITO DAI SEGUENTI VANI:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> INGRESSO mq _____ | <input type="checkbox"/> BAGNO mq _____ | <input type="checkbox"/> ANTIBAGNO mq _____ |
| <input type="checkbox"/> TINELLO mq _____ | <input type="checkbox"/> MONOLOCALE mq _____ | <input type="checkbox"/> SOGGIORNO mq _____ |
| <input type="checkbox"/> CUCINA mq _____ | <input type="checkbox"/> RIPOSTIGLIO mq _____ | <input type="checkbox"/> CUCININO mq _____ |
| <input type="checkbox"/> CAMERA/E N. _____ mq _____ | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ mq _____ | |

Le cui dimensioni totali, con esclusione della cucina, dell'angolo cottura non superiore a 4 metri quadrati e dei servizi igienici risultano pari a _____ mq.

Considerato che il numero complessivo di componenti il nucleo familiare residente è pari a n. _____ persone, pertanto risulta che **le dimensioni dell'alloggio**, con esclusione della cucina, dell'angolo cottura non superiore a 4 metri quadrati e dei servizi igienici:

- sono inferiori a 10 metri quadrati** per ciascun componente (Abit01);
- sono inferiori a 14 metri quadrati** per ciascun componente (Abit02);
- non è sovraffollato**

2. E' UN ALLOGGIO IMPROPRI? (PRIVO DI SERVIZI IGIENICI REGOLAMENTARI) (Abit05): se SI crocettare una delle sottostanti casistiche

- | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BARACCA | <input type="checkbox"/> STALLA | <input type="checkbox"/> SEMINTERRATI |
| <input type="checkbox"/> CENTRI DI RACCOLTA | <input type="checkbox"/> SOFFITTA | |
| <input type="checkbox"/> ALTRO LOCALE ADIBITO AD ABITAZIONE _____ | | |

3. ALLOGGIO CON SERVIZIO IGIENICO (*Abit06*):

- INCOMPLETO (non composto di wc, lavabo e doccia o vasca)
 - ESTERNO ALL'ABITAZIONE
 - IN COMUNE CON ALTRE FAMIGLIE
 - SERVIZIO IGIENICO REGOLAMENTARE
-

4. ALLOGGIO SCADENTE (*Abit07*):

Per alloggio scadente si intende l'immobile in cui risultano in scadenti condizioni **almeno quattro** dei seguenti **elementi**, dei quali tre devono essere propri dell'unità immobiliare:

A) elementi propri dell'unità immobiliare:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> pavimenti; | <input type="checkbox"/> pareti e soffitti; |
| <input type="checkbox"/> infissi; | <input type="checkbox"/> impianto idrico e servizi igienico-sanitari; |
| <input type="checkbox"/> impianto elettrico; | <input type="checkbox"/> impianto di riscaldamento; |

B) elementi comuni:

- accessi, scale e ascensore;
- facciate, coperture e parti comuni in genere;

5. ALLOGGIO CON PRESENZA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE (*Soc10C*) che comportano concreto impedimento al disabile nell'accessibilità all'alloggio in relazione allo specifico genere di disabilità posseduta.

SI _____

oppure

NO

EVENTUALI OSSERVAZIONI

Luogo e data, _____

IL TECNICO
