

Guida Modulo A2

Dichiarazione asseverativa di conformità alle norme in materia di requisiti igienico sanitari degli edifici

IN QUALI CASI PUOI UTILIZZARE QUESTO MODULO?

Assieme all'allegato A1, ogni qualvolta intenda costruire, ampliare o adattare un edificio o un locale e per i casi di cambio di destinazione d'uso dei locali

IN QUALI CASI NON PUOI UTILIZZARE QUESTO MODULO?

Per gli interventi di edilizia libera di cui all'art. 15 della L.R. n° 23/1985 e s.m.i.. In questi casi è sufficiente la presentazione del modello F13

QUALE TIPO DI PROCEDIMENTO SI APPLICA?

Sulla base dell'intervento edilizio che verrà eseguito la DUA è soggetta a tempistiche differenti (vedi scheda relativa all'allegato A1).

QUALI SONO GLI ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI DA EFFETTUARE?

Trasmissione al SUAPE competente per territorio del presente modello, correlato della DUA, e di tutti gli allegati necessari, quali gli elaborati di progetto e le eventuali relazioni tecniche indicati in ciascun modulo.

QUAL E' IL TERMINE DI VALIDITA' DEL TITOLO ABILITATIVO?

La validità del presente modello è legata a quella del titolo abilitativo edilizio a cui si riferisce (vedasi scheda relativa all'allegato A1).

QUALI SONO GLI UFFICI COINVOLTI?

Quando	Ente e ufficio competente	Descrizione
Per tutte le attività	Ufficio Tecnico Comunale	<p>L'ufficio tecnico comunale competente ha il compito di verificare il progetto ed entra nel merito di tutte le caratteristiche igienico sanitarie degli ambienti previsti in progetto.</p> <p>In via del tutto indicativa, i parametri soggetti a verifica sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Altezza dei locali, condizioni di aerazione e illuminazione; - Presenza di ambienti con permanenza continua di persone e relativi servizi igienici; - Presenza di locali interrati, seminterrati e sottotetto; - Eventuali spazi per la cottura e la lavorazione degli alimenti; - Impianti tecnologici installati presso lo stabile; - Eventuali vincoli di natura igienico-sanitaria.

Guida Modulo A2

Dichiarazione asseverativa di conformità alle norme in materia di requisiti igienico sanitari degli edifici

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEI QUADRI

1. DATI GENERALI DELL'INTERVENTO

Nessun campo da compilare.

2. DATI DEL TECNICO INCARICATO

Inserisci i dati anagrafici del tecnico incaricato. Il tecnico incaricato è il soggetto che sottoscrive digitalmente le dichiarazioni contenute nel modulo, assumendo pertanto le responsabilità in merito. Nel caso in cui i dati anagrafici siano già stati riportati su un altro modello allegato alla stessa pratica, nel presente quadro puoi riportare il solo nome e cognome, l'oggetto dell'intervento e la sua ubicazione.

3. CARATTERISTICHE IGIENICO SANITARIE DEGLI AMBIENTI

In questo quadro descrivi le caratteristiche igienico sanitarie degli ambienti, inserendo le informazioni via via richieste.
Se le righe non fossero sufficienti, allega una tabella in un file a parte e compila il modello limitandoti a rimandare a tale allegato.

4. NOTE

In questa sezione puoi inserire eventuali ulteriori informazioni che consentono di illustrare meglio le caratteristiche dell'intervento.

5. DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

Indica il nominativo del tecnico incaricato.

6. DATA E FIRMA DEL TECNICO INCARICATO

Indica luogo e data di redazione della dichiarazione.

Indica il nominativo del tecnico incaricato.

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

STATO	DPR 380/2001 e ss.mm.ii.
STATO	R.D. 27 luglio 1934, n. 1265 - Testo Unico delle Leggi Sanitarie
REGIONE	L.R. 8/2015