

3.2 Servizi igienici													
n.	Unità edilizia	dotazione					aerazione		illuminazione		acqua		rivest. pareti
		lavabo	wc	doccia	vasca	bidet	naturale	forzata	naturale	artificiale	fredda	calda	
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											

3.3 Locali interrati e seminterrati										
a. destinaz. d'uso	b. altezza interna	c. numero lati contro terra	d. superficie pavim.	e. superficie finestrata apribile	f. rapporto aerazione (e/d)	g. superficie finestrata totale	h. rapporto illuminaz. (g/d)	i. impianto climatizzaz. o ricambio aria	l. materiale rivestim. pareti	
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		

3.4 Protezione dall'umidità

Descrivere le modalità di isolamento dei pavimenti a contatto diretto con il terreno e dei muri perimetrali contro terra:

3.5 Locali sottotetto

Descrivere destinazioni d'uso, tecniche di coibentazione, illuminazione e aerazione, impianti tecnologici e rivestimenti delle pareti:

3.6 Ambienti di cottura e lavorazioni alimentari						
unità edilizia	destinaz. d'uso	superf. ambiente	fornitura acqua calda	canne auton. esalazione sopra i fuochi sfocianti sul tetto	aerazione diretta mediante finestre apribili	materiali rivestimento pareti
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq.	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq.	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq.	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq.	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq.	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq.	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq.	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq.	

3.7 Impianti tecnologici		
Approvvigionamento idrico potabile:		
<input type="checkbox"/> acquedotto comunale	<input type="checkbox"/> pozzo conc. n. del / /	<input type="checkbox"/> altro:
Smaltimento acque reflue:		
<input type="checkbox"/> pubblica fognatura	<input type="checkbox"/> altro:	
Impianto di riscaldamento: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
tipologia caldaia:		
modalità di scarico dei fumi:		
ambiente di collocazione della caldaia:		
Impianto di climatizzazione: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
tipologia impianto:		
Impianto di aerazione: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
tipologia impianto:		
Sistemi allontanamento fumi, vapori, odori, ecc.: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
tipologia impianto:		
indicare modalità di dispersione nell'ambiente:		
3.8 Locali accessori		
Autorimesse: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
aerazione: <input type="checkbox"/> naturale <input type="checkbox"/> forzata	comunicazione diretta con abitazioni o locali produttivi <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Cantine, ripostigli, magazzini e simili: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
descrizione:		
3.9 Vincoli di natura igienico-sanitaria		
<input type="checkbox"/> cimiteriale	descrizione:	
<input type="checkbox"/> risorse idropotabili	descrizione:	
<input type="checkbox"/> cavi alta tensione	descrizione:	
<input type="checkbox"/> campi elettromagnetici	descrizione:	

4. Note (indicare note o ulteriori elementi emersi dalla verifica di conformità con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, anche con particolare riferimento ai requisiti specifici richiesti per la tipologia di attività che si intende esercitare nei locali)

5. Dichiarazione di conformità	
Il sottoscritto (nome e cognome del tecnico incaricato)	
i cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2	
DICHIARA ALTRESÌ	
<input type="checkbox"/>	Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità
	<input type="checkbox"/> Polizza personale <input type="checkbox"/> Polizza sottoscritta in solido con i restanti tecnici che hanno preso parte alla progettazione dell'opera
	Estremi della polizza assicurativa
	Massimale di copertura Importo stimato dei lavori
→ Firma per accettazione della polizza da parte del committente	
<input type="checkbox"/>	La perfetta corrispondenza e identità fra i documenti cartacei e quelli digitali allegati alla Domanda Unica
In base alle verifiche effettuate, con la presente, consapevole delle responsabilità che assume in caso di dichiarazioni mendaci	

