



- N° \_\_\_ bagni per mq complessivi \_\_\_\_\_ altezza \_\_\_\_\_  
 Ripostiglio mq \_\_\_\_\_ altezza \_\_\_\_\_

**Totale superficie calpestabile mq** \_\_\_\_\_

**Caratteristiche tecnico – costruttive:**

- Struttura Edificio* \_\_\_\_\_  
 *Coibentazione* \_\_\_\_\_  
 *Tipo pavimentazione:* zona giorno \_\_\_\_\_  
zona notte \_\_\_\_\_  
bagni \_\_\_\_\_  
 *Tipo serramenti:* esterni \_\_\_\_\_  
interni \_\_\_\_\_

**Impianti:**

|   |           |           |
|---|-----------|-----------|
| <i>Impianto idrico a norma</i>                    | <i>SI</i> | <i>NO</i> |
| <i>Impianto elettrico a norma</i>                 | <i>SI</i> | <i>NO</i> |
| <i>Impianto termico per riscaldamento a norma</i> | <i>SI</i> | <i>NO</i> |

*Tipologia e potenzialità della caldaia* \_\_\_\_\_

- Centralizzato a gas metano*  
 *Centralizzato a gasolio*  
 *Autonomo a gas metano*  
 *Autonomo a gasolio*  
 *Altro* \_\_\_\_\_

*Ambiente di collocazione* \_\_\_\_\_

|                                    |           |           |
|------------------------------------|-----------|-----------|
| <i>Impianto gas per uso cucina</i> | <i>SI</i> | <i>NO</i> |
| <i>Tipo alimentazione</i>          | _____     |           |

|  |           |           |
|--|-----------|-----------|
| <i>Impianto gas per uso igienico – sanitario</i> | <i>SI</i> | <i>NO</i> |
| <i>Tipo alimentazione</i>                        | _____     |           |

**Smaltimento acque reflue:**

- Fognatura pubblica comunale*  
 *Nel suolo/sottosuolo/corso d'acqua superficiale*  
 *Altro sistema* \_\_\_\_\_

**Aerazione servizi/igienici/o:**

- naturale*  
 *meccanica*

**Data** \_\_\_\_\_

**Timbro e firma** \_\_\_\_\_