

f) Stato di fatto dei locali componenti l'alloggio

f.1_CUCINA										
Rivestimenti da sostituire	SI	NO	Rivestimenti da pulire	SI	NO	Rubinetteria da sostituire/installare	SI	NO		
Pavimenti da sostituire	SI	NO	Pavimenti da pulire	SI	NO	Lavello da sostituire/installare	SI	NO		
Intonaci a parete da rifare	SI	NO	Intonaci a soffitto da rifare	SI	NO	Cannicciato da demolire	SI	NO		
Controsoffitto da eseguire	SI	NO	Imbiancatura da eseguire	SI	NO		SI	NO		
CUCINA		IN ORDINE	SI	NO	DA ADEGUARE	SI	NO	DA RIFARE	SI	NO
NOTE										

f.2_BAGNO										
Rivestimenti da sostituire	SI	NO	Rivestimenti da pulire	SI	NO	Rubinetteria da sostituire/installare	SI	NO		
Pavimenti da sostituire	SI	NO	Pavimenti da pulire	SI	NO	Lavello da sostituire/installare	SI	NO		
Intonaci a parete da rifare	SI	NO	Intonaci a soffitto da rifare	SI	NO	Cannicciato da demolire	SI	NO		
Controsoffitto da eseguire	SI	NO	Imbiancatura da eseguire	SI	NO		SI	NO		
BAGNO		IN ORDINE	SI	NO	DA ADEGUARE	SI	NO	DA RIFARE	SI	NO
NOTE										

f.3_ALTRI LOCALI 1										
Rivestimenti da sostituire	SI	NO	Rivestimenti da pulire	SI	NO	Rubinetteria da sostituire/installare	SI	NO		
Pavimenti da sostituire	SI	NO	Pavimenti da pulire	SI	NO	Lavello da sostituire/installare	SI	NO		
Intonaci a parete da rifare	SI	NO	Intonaci a soffitto da rifare	SI	NO	Cannicciato da demolire	SI	NO		
Controsoffitto da eseguire	SI	NO	Imbiancatura da eseguire	SI	NO		SI	NO		
ALTRI LOCALI 1		IN ORDINE	SI	NO	DA ADEGUARE	SI	NO	DA RIFARE	SI	NO
NOTE										

f.4_ALTRI LOCALI 2										
Rivestimenti da sostituire	SI	NO	Rivestimenti da pulire	SI	NO	Rubinetteria da sostituire/installare	SI	NO		
Pavimenti da sostituire	SI	NO	Pavimenti da pulire	SI	NO	Lavello da sostituire/installare	SI	NO		
Intonaci a parete da rifare	SI	NO	Intonaci a soffitto da rifare	SI	NO	Cannicciato da demolire	SI	NO		
Controsoffitto da eseguire	SI	NO	Imbiancatura da eseguire	SI	NO		SI	NO		
ALTRI LOCALI 2		IN ORDINE	SI	NO	DA ADEGUARE	SI	NO	DA RIFARE	SI	NO
NOTE										

f.5_ALTRI LOCALI 3										
Pavimenti da sostituire	SI	NO	Pavimenti da pulire	SI	NO					
Intonaci a parete da rifare	SI	NO	Intonaci a soffitto da rifare	SI	NO	Cannicciato da demolire	SI	NO		
Controsoffitto da eseguire	SI	NO	Imbiancatura da eseguire	SI	NO		SI	NO		
ALTRI LOCALI 3		IN ORDINE	SI	NO	DA ADEGUARE	SI	NO	DA RIFARE	SI	NO
NOTE										

f.6_ALTRI LOCALI 4										
Pavimenti da sostituire	SI	NO	Pavimenti da pulire	SI	NO					
Intonaci a parete da rifare	SI	NO	Intonaci a soffitto da rifare	SI	NO	Cannicciato da demolire	SI	NO		
Controsoffitto da eseguire	SI	NO	Imbiancatura da eseguire	SI	NO		SI	NO		
ALTRI LOCALI 4		IN ORDINE	SI	NO	DA ADEGUARE	SI	NO	DA RIFARE	SI	NO
NOTE										

g) Stato di fatto degli infissi interni ed esterni

Porte interne da riparare	SI	NO	Porte interne da restaurare	SI	NO	Porte interne da sostituire	SI	NO
Legno	SI	NO	Tamburato	SI	NO	Ferro	SI	NO
			Alluminio	SI	NO	Plastica	SI	NO

Finestre da riparare	SI	NO	Finestre da restaurare	SI	NO	Finestre da sostituire	SI	NO
Legno	SI	NO	Tamburato	SI	NO	Ferro	SI	NO
			Alluminio	SI	NO	Plastica	SI	NO

Portafinestra da riparare	SI	NO	Portafinestra da restaurare	SI	NO	Portafinestra da sostituire	SI	NO
Legno	SI	NO	Tamburato	SI	NO	Ferro	SI	NO
			Alluminio	SI	NO	Plastica	SI	NO

Persiane da riparare	SI	NO	Persiane da restaurare	SI	NO	Persiane da sostituire	SI	NO
Legno	SI	NO	Tamburato	SI	NO	Ferro	SI	NO
			Alluminio	SI	NO	Plastica	SI	NO

Avvolgibili da riparare	SI	NO	Avvolgibili da restaurare	SI	NO	Avvolgibili da sostituire	SI	NO
Legno	SI	NO	Tamburato	SI	NO	Ferro	SI	NO
			Alluminio	SI	NO	Plastica	SI	NO

Portoncino da riparare	SI	NO	Portoncino da restaurare	SI	NO	Portoncino da sostituire	SI	NO
Legno	SI	NO	Tamburato	SI	NO	Ferro	SI	NO
			Alluminio	SI	NO	Plastica	SI	NO

INFISSI INTERNI		IN ORDINE	SI	NO	DA ADEGUARE	SI	NO	DA RIFARE	SI	NO
INFISSI ESTERNI		IN ORDINE	SI	NO	DA ADEGUARE	SI	NO	DA RIFARE	SI	NO

NOTE										
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

h) Masserizie/Trasloco mobilia presente nell'alloggio e varie

Disinfestazione	SI	NO	Trasloco mobilia	SI	NO	Masserizie	SI	NO
-----------------	----	----	------------------	----	----	------------	----	----


NOTE										
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--


i) Valutazione economica della ristrutturazione dell'alloggio


Importo lavori ESSENZIALI	Importo lavori RISTRUTTURAZIONE COMPLETA	Importo lavori D.G.C. Firenze n.° 18/2015
€. _____	€. _____	€. _____


J) Rilievo grafico dell'alloggio


orientamento




 Contatore GAS

 Contatore Acqua

 ENEL Contatore Elettrico

 Canna fumaria

 Altro

SCHEDA TECNICA DI VERIFICA ALLOGGI DI RISULTA

GRM-STVA-05



a) Identificazione alloggio

Località	0	via	0	n°.	0
Int.	0	piano	0	ex	0
Foglio	0	Mappale	0	Sub.	0
		Cat.	0		
0					

b) contesto edificio

Barriere architettoniche edificio	SI	NO	Barriere architettoniche alloggio	SI	NO	Ascensore	SI	NO
	SI	NO		SI	NO		SI	NO

NOTE

N.B.: verificare le dimensioni dell'ascensore anche in virtù degli standard minimi dettati dal D.M. 236/89 (dim. min. cabina 75x120)

c) Utenze alloggio

Contatore del GAS	matricola - cod.utente	lettura	Contatore dell'acqua	matricola - cod.utente	lettura
	matricola - cod.utente	lettura		matricola - cod.utente	lettura
	matricola - cod.utente	lettura		matricola - cod.utente	lettura

NOTE

N.B.: rilevare e trascrivere i dati allegando fotografia del contatore

d) Locali di cui è composto l'alloggio

0	mq	0	mq	0	mq	0	mq	0	mq
0	mq	0	mq	0	mq	0	mq	0	mq
0	mq	0	mq	0	mq	0	mq	0	mq
Terrazza	mq	Terrazzino	mq	Giardino	mq	Box auto	mq		mq
Posto Auto	mq		mq		mq		mq		mq
	mq		mq		mq		mq		mq

NOTE

N.B.: dim. minime dei locali quali cucina abitabile, camera singola, studio > 9mq - camera doppia > 14mq

e) Caratteristiche e tipologia impianti alloggio

e.1 IMPIANTO ELETTRICO

Quadro elettrico generale	SI	NO	Quadro elettrico cucina	SI	NO	Cavi di sezione >1,5 mmq	SI	NO
Cavi di sezione >2,5 mmq	SI	NO	Cavi di sezione >4,0 mmq	SI	NO	Cavi di terra (giallo-verde)	SI	NO
Cavi antenna	SI	NO	Cavi telefono	SI	NO	Cavi fuori traccia	SI	NO
Furtti e porta frutti in ordine	SI	NO	Citofono	SI	NO		SI	NO

IMPIANTO ELETTRICO	IN ORDINE	SI	NO	DA ADEGUARE	SI	NO	DA RIFARE	SI	NO
---------------------------	------------------	-----------	-----------	--------------------	-----------	-----------	------------------	-----------	-----------

NOTE

N.B.1: la verifica dei componenti elettrici ed elettronici sottotensione, deve essere svolta solo da PES (Personale esperto) D.Lgs. 81/08;

N.B.2: anche se l'impianto risulta in ordine, questo dovrà essere oggetto di verifica e rilascio di Dich.ne di Conformità o di Rispondenza ai sensi del DM 37/08, prima della riconsegna e assegnazione;

e.2 IMPIANTO IDRO-TERMO-SANITARIO e GAS

Caldaia singola	SI	NO	Tipo B	SI	NO	Tipo C	SI	NO	Low Nox	SI	NO	Condens.	SI	NO
Centrale Termica	SI	NO	Tipo B	SI	NO	Tipo C	SI	NO	Low Nox	SI	NO	Condens.	SI	NO
Pompa di calore	SI	NO	Boiler elettrico	SI	NO	Scalda acqua a gas	SI	NO	Crono digit 24/H	SI	NO		SI	NO
Radiatori	SI	NO	Alluminio	SI	NO	Acciaio	SI	NO	Ghisa	SI	NO	Pannelli Radianti	SI	NO
Valvole termostatiche	SI	NO	Contatore gas interno	SI	NO	Rubinetto Gas piano cottura	SI	NO		SI	NO		SI	NO
Presa di ventilazione	SI	NO	Presa di areazione	SI	NO	C. fumaria p.c.	SI	NO	C. fumaria cald.	SI	NO		SI	NO

IMPIANTO IDRO-TERMO-SANITARIO e GAS	IN ORDINE	SI	NO	DA ADEGUARE	SI	NO	DA RIFARE	SI	NO
--	------------------	-----------	-----------	--------------------	-----------	-----------	------------------	-----------	-----------

NOTE

N.B.1: la verifica dei componenti elettrici ed elettronici sottotensione deve essere svolta solo da PES (Personale esperto) D.Lgs. 81/08;

N.B.2: quando possibile, reperire marca, modello e anno del generatore di calore o il libretto di impianto se presente;

N.B.3: anche se l'impianto risulta in ordine, questo dovrà essere oggetto di verifica e rilascio di Dich.ne di Conformità o di Rispondenza ai sensi del DM 37/08, prima della riconsegna e assegnazione;

Luogo _____ il ____/____/____

Il Tecnico _____