



Comune di Isola di Capo Rizzuto

Settore UTC–Servizio Urbanistica e S.U.E.

RICHIESTA CERTIFICATO IDONEITA' ALLOGGIATIVA

(D. lgs 286/98 s.m.i. – DPR 394/1999 - D.M. 5 luglio 1975 s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____,
(Prov./Stato) _____, codice fiscale _____,
cittadinanza _____, residente a _____,
(Prov. _____), in via/piazza _____, n. _____,
località _____, C.A.P. _____, tel./cellulare _____
email _____;

(indirizzo a cui inviare la corrispondenza se diverso dalla residenza):

Via/piazza _____, n. _____, località _____, (Prov. _____),
presso Sig./Sig.ra _____, Tel./cell. _____,

in qualità di *(barrare solo la casella che interessa)*

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> proprietario/a dell'alloggio | <input type="checkbox"/> quota intera | <input type="checkbox"/> quota parziale |
| <input type="checkbox"/> usufruttuario/a dell'alloggio | <input type="checkbox"/> quota intera | <input type="checkbox"/> quota parziale |
| <input type="checkbox"/> conduttore/trice dell'alloggio | <input type="checkbox"/> quota intera | <input type="checkbox"/> quota parziale |
| <input type="checkbox"/> comodatario/a dell'alloggio | <input type="checkbox"/> quota intera | <input type="checkbox"/> quota parziale |
| <input type="checkbox"/> <i>(specificare se altro titolo di possesso dell'alloggio)</i> _____ | | |

Comunica

La casella di posta elettronica P.E.C. _____ e Tel./Cell. _____

_____ **Del tecnico incaricato** _____ cui inviare

la eventuale corrispondenza, e

CHIEDE

Al fine di ottenere:

N.O. per ricongiungimento familiare (art. 29, comma 3, lett. a), D. Lgs. 286 del 25.07.1998)

Visto per familiari al seguito (art. 6, comma 1, lett. c), D.P.R. 394 del 31.08.1999)

Permesso di soggiorno per lavoro subordinato (art. 36, comma 1, D.P.R. 394/1999)

Permesso di soggiorno per lungo periodo (art. 9, comma 1, D. Lgs. 286/1998)

Altro (specificare) _____,

ai sensi del D.Lgs 286/1998 e s.m.i. e D.P.R. 394/1999, il **certificato di idoneità alloggiativa** attestante:

a) la sussistenza dei requisiti igienico-sanitari di cui al D.M. 5 luglio 1975 e s.m.i.,

b) l'idoneità abitativa in relazione al numero massimo delle persone che possono occupare l'alloggio, secondo quanto previsto dal combinato disposto degli artt. 2 e 3 del D.M. 5/07/1975 concernenti gli standard degli alloggi, per l'immobile ubicato in questo Comune

alla via/piazza _____, n. _____, scala, piano, int. _____,

distinto al Catasto Fabbricati al foglio n. _____, particella n. _____, subalterno n. _____,

realizzato con il seguente titolo abilitativo di costruzione _____.

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

A) che la presente nuova istanza di certificazione di idoneità alloggiativa è determinata a seguito di modifiche apportate allo stato dell'immobile, o per decadenza del periodo di validità ai sensi dell'art. 41 del DPR 445/2000, di eventuali certificazioni in tal senso rilasciate in precedenza (*specificare ed esibire in copia con data di rilascio prot. n. _____, del _____*), o a seguito di intervenute variazioni delle qualità giuridiche del conduttore, proprietario, usufruttuario,

comodatario e/o per intervenute modifiche di ordine urbanistico-edilizio, catastali e dei requisiti di sicurezza, agibilità, strutturali o ambientali;

B) Che trattasi di nuova istanza per l'ottenimento del Certificato di Idoneità alloggiativa;
A tale fine allega alla presente la seguente documentazione:

- 1) copia della **documentazione attestante il legittimo possesso dell'immobile** (*proprietà, usufrutto, locazione, comodato o altro*) riportanti gli estremi di registrazione e trascrizione;
- 2) **planimetria catastale dell'alloggio** riportante lo stato attuale dei luoghi, timbrata e firmata in originale da un tecnico abilitato alla professione;
- 3) dettagliata **relazione tecnica**, timbrata e firmata in originale da un tecnico abilitato alla professione, da redigersi a seguito delle risultanze scaturite dai sopralluoghi ed accertamenti tecnici in sito, contenente i seguenti elementi necessari per l'accertamento della sussistenza dei requisiti igienico-sanitari di cui al D.M. 5 luglio 1975 e s.m.i. e dei requisiti di idoneità statica dell'immobile:
 - esatta ubicazione dell'alloggio e degli identificativi catastali (*via, n. civico, piano, interno, scala*) nonché gli identificativi catastali dell'alloggio (*foglio, particella, subalterno*);
 - l'indicazione della superficie utile abitabile dell'alloggio e il numero di persone che possono occupare l'alloggio in riferimento alla circolare ministeriale n. 7170 del 18/11/2009;
 - dichiarazione sulla conformità dell'abitazione alle norme urbanistico-edilizie ed ai titoli edilizi rilasciati (*licenza edilizia, concessione edilizia, permesso di costruire, certificato di agibilità e del Certificato di Collaudo e/o idoneità statica**);
 - dichiarazione sulla conformità delle norme igienico-sanitarie (*con rif.to al D.M. 5 luglio 1975*), o in alternativa attestazione di idoneità abitativa rilasciata dall'ASL di competenza, con descrizione in particolare:
 - dell'altezza dei vani interni all'abitazione;
 - degli impianti di riscaldamento, di adduzione e distribuzione idrica, di scarico delle acque reflue, di eventuali impianti di aspirazione forzata dei fumi e vapori nella cucina e/o bagni (privi di aperture all'esterno), con attestazione di conformità di detti impianti alla normativa vigente e/o alla normativa vigente al momento della loro realizzazione;
 - del numero dei sanitari presenti nei bagni;
 - dello stato attuale della costruzione, in ordine alla salubrità dell'alloggio circa la presenza o meno di tracce di umidità, muffe e/o condensazioni permanenti sulle superfici interne delle pareti e degli spazi interni.

*Nota: *In assenza del collaudo statico e del certificato di idoneità statica, relazione tecnica di un tecnico abilitato sullo stato strutturale e di conservazione dell'edificio.*

- 4) Dichiarazione del richiedente relativa agli attuali occupanti l'alloggio con elencazione dei loro nominativi e dati anagrafici.
- 5) Copia di un **documento di identità** in corso di validità del richiedente (carta di identità, permesso di soggiorno, passaporto, ...) e copia **codice fiscale**.
- 6) Copia della **ricevuta di pagamento** dell'importo di **€. 35,00** a favore del Comune di Isola di Capo Rizzuto Servizio tesoreria, con causale "*rilascio certificato idoneità alloggiativa*".

- mediante bonifico bancario con codice IBAN: IT95C0859542610000000003223 e/o conto corrente postale n. 10854883

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____, come meglio generalizzato/a in intestazione della presente domanda

DICHIARA altresì,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, di:

a) essere consapevole che l'eventuale certificato rilasciato costituirà esclusivamente attestazione di sussistenza dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 286/98 e s.m.i., e che lo stesso non rappresenterà in alcun modo titolo legittimante per eventuali condizioni e/o situazioni di qualunque natura (urbanistica, edilizia, catastale, impiantistica, strutturale, ambientale, sicurezza, agibilità ecc.) riguardanti e/o correlate all'alloggio sulla base di altre e diverse norme vigenti che restano, pertanto, fatte salve ed impregiudicate;

b) di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata e ne autorizza pertanto il relativo trattamento per le finalità connesse.

(luogo) _____ (data) _____

Firma del richiedente
