

**Al Sig. SINDACO
del Comune di GARESSIO**

OGGETTO: Richiesta di attestazione di idoneità abitativa.

(D.L.vo 3 /2007 e s.m.i,D.L.vo 289/98 e s.m.i ,D.P.R. 394/99 e s.m.i. , Legge 94/2009 e s.m.i.).

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

nato a _____ il _____

di cittadinanza _____ e residente a _____

in Via/Piazza _____ n° _____ cellulare _____

CHIEDE

il rilascio di una dichiarazione in carta semplice di idoneità abitativa per l'alloggio sito in questo Comune in via _____ n° _____ per i seguenti fini:

- RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE**
- CARTA DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO**
- PERMESSO DI SOGGIORNO**
- CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO**
- ALTRO:** _____

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

1)	_____	nato a _____	il _____	rel.Par. _____
2)	_____	nato a _____	il _____	rel.Par. _____
3)	_____	nato a _____	il _____	rel.Par. _____
4)	_____	nato a _____	il _____	rel.Par. _____
5)	_____	nato a _____	il _____	rel.Par. _____
6)	_____	nato a _____	il _____	rel.Par. _____
7)	_____	nato a _____	il _____	rel.Par. _____
8)	_____	nato a _____	il _____	rel.Par. _____

Precisa che per eventuali comunicazione ed ispezioni è disponibile:

il Sig. _____ tel. _____

Allega:

dichiarazione sostitutiva di certificazione redatta del proprietario dell'immobile che attesti la consistenza dello stesso (*superficie, n° dei vani, destinazione d'uso legittima dei locali*) **ALLEGATO A;**

fotocopia del permesso di Soggiorno valido o fotocopia del permesso scaduto e della richiesta di rinnovo;

fotocopia della carta d'identità o passaporto (comprensiva della pagina riportante il visto di ingresso);

stato di famiglia o comunicazione di trasferimento residenza;

fotocopia contratto di locazione con estremi di registrazione/ comodato dell'alloggio (o altro titolo comprovante la disponibilità esclusiva dell'alloggio), ovvero copia del contratto di compravendita (se il

contratto di locazione è scaduto è necessario presentare la ricevuta di pagamento dell'ultima annualità di registrazione);

fotocopia planimetria con indicazione dei locali in scala firmata da tecnico abilitato e modello calcolo delle superfici firmato da tecnico abilitato **ALLEGATO B**;

fotocopia dell'agibilità dell'immobile con dichiarazione del proprietario che l'immobile è agibile/abitabile **ALLEGATO A**, oppure autocertificazione rilasciata da tecnico abilitato di rispetto di tutte le norme igienico sanitarie vigenti **ALLEGATO C**;

ALLEGATO D;

dichiarazione di conformità degli impianti elettrico e termico ai sensi del D.M. 22.01.2008

FIRMA

NOTA: Si comunica che se il richiedente non produrrà la documentazione richiesta, ovvero la stessa non sarà completa o coerente con l'istanza, si procederà alla sospensione del procedimento.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 'Codice in materia di protezione dei dati personali': i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi cui il procedimento per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

Al Sig. SINDACO
del Comune di GARESSIO

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritto
nata/o a il
residente a in Via N°.....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

di essere proprietario/titolare dell'immobile situato a Garesio in via _____ n° _____, individuato catastalmente al Fg. _____ mapp. _____ con destinazione d'uso residenziale, e con superficie utile complessiva pari a mq. _____, con consistenza catastale rispettivamente di n° _____ vani utili;

che l'immobile è dotato di agibilità n° _____ del _____ e che successivamente non sono intervenute modifiche tali da richiedere la presentazione di una nuova domanda di agibilità;

OPPURE

che l'immobile è agibile come da richiesta presentata in data _____ prot. n° _____, e ad oggi non sospesa e che successivamente non sono intervenute modifiche tali da richiedere la presentazione di una nuova domanda di agibilità;

Letto, confermato e sottoscritto.

_____ li _____

(La/il dichiarante)

Occorre allegare una copia fotostatica di un documento d'identità qualora la sottoscrizione non sia apposta in presenza del dipendente comunale incaricato a riceverla.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 'Codice in materia di protezione dei dati personali': i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi cui il procedimento per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

ALLEGATO B

Calcolo delle superfici relative alla attestazione idoneità abitativa
PROPRIETARIO

Residente in Via n°
 ALLOGGIO DA OCCUPARE
 Via n° Piano

DENOMINAZIONE LOCALE	SUPERFICIE UT.ABITABILE MQ .	ALTEZZA MT..	SUP. ILLUMINANTE MQ.	RAPPORTO ILLUMINANTE
SOMMANO		-----		

CLASSI DELLE SUPERFICI UTILI ABITABILI = D.M. Sanità 5 luglio 1975

N° PERSONE	1	2	3	4	SUCCESSIVI
Mq.	14	28	42	56	+ 10 mq.

COMPOSIZIONE ALLOGGIO*:

Stanza da letto per 1 persona – 9 mq. minimo
 Stanza da letto per 2 persone – 14 mq. minimo
 Stanza da letto per 3 persone – 20 mq. minimo
 Minimo 1 stanza soggiorno da 14 mq.

PER MONOLOCALI:

1 persona – 28 mq (comprensivi del bagno)
 2 persone – 38 mq (comprensivi del bagno)

-(*)NOTA BENE : NEL CALCOLO DEL NUMERO DELLE PERSONE PER CUI L'UNITÀ ABITATIVA È IDONEA TRA LA SUPERFICIE UTILE ABITABILE E LA SUPERFICIE RIFERITA ALLE PERSONE INSEDIABILI NELLE STANZE DA LETTO VALE LA REGOLA PIÙ RESTRITTIVA

Data _____
 IL PROPRIETARIO _____

IL PROFESSIONISTA
 (Timbro e firma)

ALLEGATO C

**Al Sig. SINDACO
del Comune di GARESSIO
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

La/il sottoscritto _____ C.F./P.Iva _____

iscritto all'Albo dei _____ della Provincia di _____

al n° _____ con studio in _____ Via _____
n° _____ tel. _____ cell. _____ email _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R.445/2000).

DICHIARA

che l'alloggio ubicato in Via _____ n° _____ a Garesio identificato al Nuovo Catasto Edilizio Urbano al foglio _____ mappale _____ subalterno _____, **rispetta tutte le norme igienico-sanitarie vigenti in materia di edilizia residenziale.**

Letto, confermato e sottoscritto.

_____ li _____

Timbro e firma

Occorre allegare una copia fotostatica di un documento d'identità qualora la sottoscrizione non sia apposta in presenza del dipendente comunale incaricato a riceverla.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 'Codice in materia di protezione dei dati personali': i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi cui il procedimento per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

ALLEGATO D

Scheda di rilevazione immobile per idoneità abitativa
(da compilarsi a cura di tecnico abilitato iscritto ad apposito albo / collegio)

Su richiesta del:

Signor/a _____ C.F. _____ in qualità di
_____ dell'alloggio sito in Garessio, Via _____ n° _____ piano _____
scala _____

si rileva quanto segue:

1. Accesso all'edificio: sicuro sotto l'aspetto statico si no
illuminato si no
2. Accesso all'abitazione: sicuro sotto l'aspetto statico si no
illuminato si no
3. Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia e lavabo, aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco)
e dotato di allacciamento idrico e alla fognatura nera: si no
4. Altezza media dei locali non inferiore a 2,7 metri: si no
5. Presenza nell'alloggio di una stanza di soggiorno di almeno mq.14 che non sia la cucina o un servizio igienico si no
6. Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e in caso di uso di gas di ventilazione permanente verso l'esterno: si no
7. L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario: si no
8. L'impianto elettrico è dotato a valle del contatore di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita) da 30 ma funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili: si no
9. In presenza di riscaldamento autonomo di qualsiasi natura il locale dove è installato l'apparecchio è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e l'apparecchio di riscaldamento (ad eccezione degli apparecchi elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno: si no
10. Numero persone per le quali si richiede il certificato di idoneità abitativa :
già presenti n° _____ (di cui n° _____ minori di anni 14);
ulteriori n° _____ (di cui n° _____ minori di anni 14);
Totale n° _____ (di cui n° _____ minori di anni 14).

Altre notazioni

Presenza di contatore Gas: si no interno all'abitazione si no

Riscaldamento Ambiente:

centralizzato con acqua calda centralizzata

autonomo con produzione di acqua calda

In caso di impianto autonomo l'alimentazione è fornita da:

gas di rete

legna

carbone

combustibile liquido

energia elettrica

Generatore di calore a fiamma:

- Stagno rispetto all'ambiente
 - Non stagno rispetto all'ambiente, con ventilazione permanente verso l'esterno, locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto
 - Installato all'esterno dei locali di abitazione
- Presenza di caminetti si no
-

Produzione acqua calda per usi sanitari:

- Presenza di scaldia acqua si no
- elettrico
 - a gas _ di tipo A_ B_
 - con ventilazione permanente verso l'esterno e locale idoneo al tipo di installazione
 - A gas di tipo C_
-

Piano cottura e sue dotazioni

Piano cottura si no

- a gas di rete
 - G.P.L.
 - Elettrico
- Forno si no
- a gas di rete
 - G.P.L.
 - Elettrico

Cappa di aspirazione si no

con sfogo all'esterno si no

Elettro ventola si no

con sfogo all'esterno si no

Rubinetti della cucina a gas con termocoppia di sicurezza si no

Ventilazione permanente verso l'esterno si no

Note.....

.....

.....

.....

.....

Conclusioni:

l'alloggio:

- si può considerare idoneo.
- non si può considerare idoneo.

Garessio, li _____

Il tecnico abilitato rilevatore:

Cognome nome _____ iscritto all'Albo dei _____

della Provincia di _____ al n° _____ con studio in _____

Timbro e firma

IN CASO DI ACCERTAMENTO POSITIVO:

IL RICHIEDENTE E' EDOTTO ED E' CONSAPEVOLE CHE SOTTO LA SUA RESPONSABILITA' DEVE MANTENERE FUNZIONANTI I REQUISITI DI SICUREZZA.

E' EDOTTO E CONSAPEVOLE CHE SUCCESSIVE MODIFICHE RIGUARDANTI LA DISTRIBUZIONE INTERNA DELL'ALLOGGIO E/O IMPIANTI INVALIDANO IL PRESENTE RILIEVO.

E' CONSAPEVOLE DI POTER ADIBIRE IL LOCALE OVE SONO UBICATI APPARECCHI A GAS AD USO DIMORA NOTTURNA SOLTANTO QUANDO TALE LOCALE RISPONDA IN PIENO ALLE PRESCRIZIONI DELLE NORME U.N.I. 7129 e/o 7131.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

CITTA' DI GARESSIO

PROVINCIA DI CUNEO

P.zza Carrara n. 137 – c.a.p. 12075
Tel. 0174 805650 -51– Fax 0174 805653

PRECISAZIONI DELL'UFFICIO TECNICO IN MERITO ALLA COMPILAZIONE DELLA MODULISTICA :

☐☐dichiarazione sostitutiva di certificazione redatta del proprietario dell'immobile che attesti la consistenza dello stesso (*superficie, n° dei vani, destinazione d'uso legittima dei locali*)**ALLEGATO A;**
(documento indispensabile pena sospensione del procedimento)

☐☐fotocopia planimetria con indicazione dei locali in scala firmata da tecnico abilitato e modello calcolo delle superfici firmato da tecnico abilitato **ALLEGATO B;**
(documento indispensabile pena sospensione del procedimento)

☐☐fotocopia dell'agibilità dell'immobile con dichiarazione del proprietario che l'immobile è agibile/abitabile **ALLEGATO A**, oppure autocertificazione rilasciata da tecnico abilitato di rispetto di tutte le norme igienico sanitarie vigenti **ALLEGATO C;**
(documento indispensabile pena sospensione del procedimento)

☐☐**ALLEGATO D** -Scheda di rilevazione immobile per idoneità abitativa ;
(documento indispensabile pena sospensione del procedimento)

☐☐ dichiarazione di conformità degli impianti elettrico e termico ai sensi del D.M. 22.01.2008
Documenti necessari in caso di abitabilità/agibilità rilasciata prima dell'entrata in vigore della Legge 5 marzo 1990,n°46)

N.B.Si fa presente inoltre che in caso di altezze minime interne dei locali inferiori a quelle previste dal D.M. 5.07.1975 E S.M.I PER EDIFICI DI VECCHIA COSTRUZIONE dovrà essere prodotta apposita relazione ai sensi della D.G.R. 01.08.2003 N°20-10187