



Comune di Isola di Capo Rizzuto

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

R I C H I E S T A **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)*

☐ proprietario/a dell'alloggio ☐ quota intera ☐ quota parziale

☐ usufruttuario/a dell'alloggio ☐ quota intera ☐ quota parziale

☐ conduttore/trice dell'alloggio ☐ quota intera ☐ quota parziale

☐ comodatario/a dell'alloggio ☐ quota intera ☐ quota parziale

☐ *(specificare se altro titolo di possesso dell'alloggio)* _____

Comunica

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

_____ **Del tecnico incaricato** _____ cui inviare

la eventuale corrispondenza, e

C H I E D E

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: IT26C0709142610000000003223 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
