COMUNE DI PROCENO

Porta del Lazio

(Provincia di Viterbo)

Piazza della Libertà 12 - 01020 Proceno (VT) - P.IVA 00222070567
Tel. 0763 710092 Fax 0763 710161
postacertificata@pec.comunediproceno.vt.it
info@comunediproceno.vt.it

AL

RESP.LE SERVIZI TECNICI
DEL COMUNE DI PROCENO
P.ZZA DELLA LIBERTA' N. 12
01020 PROCENO (VT)

OGGETTO	**Richiesta certificazione idoneità alloggio ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 s.m.i.- DPR 394/1999 – D.M. 05/07/1975 s.m.i. – R.R.L. 2/2000 s.m.i. – Circ. Ministero dell'Interno n. 7170/2009).**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Codice fiscale n° _____

Residente a _____ in via/loc _____

Munito di documento di identità (che si allega in copia) n. _____

Rilasciato da _____ il _____

Tel. _____

Mail _____

a) **CHIEDE**

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

b) La sussistenza dei requisiti igienico-sanitari di cui al D.M. 05/07/1975 e s.m.i.;

c) 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. 05/07/1975 e dell'art. 12 del R.R. n. 2 del 20/09/2000 di attuazione della L.R. 12/1999 concernente gli standard degli alloggi e sulla scorta di quanto stabilito dalla Circolare del Ministero dell'Interno n. 7170 del

18/11/2009,

per l'immobile ubicato nel Comune di Proceno in Via/Piazza _____,
n° _____ , piano _____ , distinto al N.C.E.U. al Fg. _____ , Part. _____ ,
Sub. _____

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, comma1, D.P.R. 394/1999);

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

☐ Altro (specificare)_____;

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:

☐ Che la presente nuova istanza di certificazione di idoneità alloggiativa è determinata a seguito delle modifiche apportate allo stato dell'immobile che determinano la decadenza 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), o a seguito di intervenute variazioni delle quaòlità 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;

☐ Che trattasi di nuova istanza per l'ottenimento del Certificato di Idoneità alloggiativa;

☐ di essere proprietario dell'appartamento per cui si chiede l'idoneità alloggiativa;

☐ di essere affittuario dell'appartamento per cui si chiede l'idoneità alloggiativa, di proprietà del/la sig./ra _____ nato/a
il _____ a _____
e residente a _____ in via/loc/p.zza
_____;

☐ che nel suddetto alloggio abitano attualmente n. _____ persone;

☐ che la domanda di ricongiungimento/idoneità alloggio presentata alle competenti autorità è stata presentata per n. _____ persone;

☐ che per tale alloggio è già stata rilasciata certificazione, che si allega in copia dichiarando che nulla è cambiato ad oggi nello stato dell'alloggio;

ALLEGA

☐ Copia permesso di soggiorno;

☐ Copia del codice fiscale;

☐ Copia dei documenti attestanti la proprietà o la disponibilità dell'alloggio (contratto di proprietà/locazione/comodato d'uso ecc.);

☐ Copia documento d'identità in corso di validità;

☐ Copia della planimetria catastale con eventuale indicazione della porzione dell'alloggio (formato originale non ingrandita e non ridotta);

☐ Documentazione fotografica degli ambienti;

☐ Modulo requisiti di idoneità igienico-sanitarie compilato e firmato da tecnico abilitato alla libera professione.

(luogo) _____ (data) _____

Firma del richiedente

_____

MODELLO REQUISITI DI IDONEITA' IGIENICO-SANITARIE

(A FIRMA DEL TECNICO ABILITATO ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE)

Il sottoscritto tecnico .....
Iscritto all'Ordine/Collegio professionale dei .....
della Provincia di ..... al numero d'iscrizione .....
in base al sopralluogo effettuato sui luoghi in data .....
Visti: i requisiti igienico-sanitari, le norme di carattere urbanistico-edilizio, statico, igienico, di sicurezza impianti e di salute pubblica, il Decreto Legislativo D.M. 05/07/1975 e ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA che:

- L'abitazione è sita nel Comune di PROCENO in Via/Piazza ..... n°.....;
- Distinta catastalmente al Foglio n° ..... Particella n° ..... Sub.....;
- Superficie residenziale calpestabile calcolata mq .....;
- Altezza media dei locali ml ..... (esclusi balconi, terrazzi, portici, magazzini, locali interrati o seminterrati, soffitte, pertinenze, annessi e in genere locali non strettamente utilizzati per la residenza);
- Superficie finestrata apribile mq 1/8 superficie calpestabile per ogni locale abitabile, escluse eventuali deroghe:.....;
- I servizi igienici presenti sono dotati di idoneo rivestimento delle pareti e almeno uno è dotato di vaso, bidet, lavabo, vasca /doccia: n°... .....;
- Nel caso di servizio igienico privo di finestra lo stesso è areato con aspiratore meccanico con scarico all'esterno: n°... .....;
- Il locale cucina o l'angolo cottura è dotato di cappa, sistema di espulsione all'esterno dei fumi di cottura e di idoneo rivestimento delle pareti;
- L'alloggio è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario;
- I locali risultano asciutti, privi di importanti fenomeni di umidità da infiltrazione o da risalita, ovvero provocati dalla non tenuta degli infissi esterni;
- L'impianto elettrico rispetta le normative vigenti: è dotato di interruttore magnetotermico differenziale funzionante (salvavita), messa a terra e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili;
- Le caldaie e/o generatori di calore e di produzione acqua calda rispettano le normative vigenti e sono regolarmente manutenuti;
- L'uso dell'unità immobiliare è conforme alle prescrizioni dei regolamenti condominiali (se presenti) e le destinazioni d'uso proprie delle abitazioni secondo le norme vigenti.

Pertanto l'alloggio in oggetto:

- **è idoneo e conforme alle vigenti norme igienico-sanitarie, di sicurezza e di salute pubblica;**
- **le caratteristiche dell'alloggio sono idonee per un numero massimo di n° ..... occupanti (in lettere .....) secondo le normative vigenti.**

Luogo e data .....

IL TECNICO ABILITATO
(Timbro e firma del Tecnico)

Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità.