



marca da bollo

Al Responsabile dell'Area Servizi Tecnici del Comune di Chiuppano (VI)

Richiesta certificazione idoneità abitativa

(comma 3, lett a), dell'art. 27 della L. 40/98 - D. Lgs. 289/98 - D.P.R. 394/99 e ss.mm. ii.)

Il/la sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ **il:** _____

Residente a: _____ **Provincia:** _____ **C.a.p.:** _____

Via/piazza: _____ **Tel.:** _____ **Fax:** _____

Indirizzo e-mail: _____ **Cod. fiscale:** _____

CHIEDE

L'accertamento dell'idoneità alloggiativa i seguenti motivi:

- Art. 6 comma 1, lettera c) D.P.R 394 /1999 (ricongiungimento familiare)
- Art. 6 comma 3 D.P.R. 394 /1999 (visto per familiari al seguito)
- Art. 16 comma 4 lettera b) D.P.R. 394 /1999. (carta di soggiorno)
- Art. 30 comma 1 lettera c) D.P.R. 394 /1999 (coesione familiare)
- Art. 8 bis comma 1 D.P.R . 394/1999 (contratto di soggiorno per lavoro subordinato)
- altro (specificare)

per l'alloggio sito a Chiuppano, in via/piazza _____

Di cui ha disponibilità in quanto:

- proprietario
- affittuario
- messo a disposizione dal datore di lavoro
- altro

allo scopo precisa:

che **proprietario** dell'immobile è il Sig.: _____

residente a _____, in via _____ Tel. _____

persona reperibile in sua vece: _____ Tel. _____

che **intestatario** del nucleo familiare è il Sig: _____

residente a _____, in via _____ Tel. _____

persona reperibile in sua vece: _____ Tel. _____

per tale immobile è già stato rilasciato certificato di idoneità alloggio in data _____, prot. n. _____

a nome di _____

Chiuppano, _____ **Firma** (chiara e leggibile) _____

Dichiaro essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 del D. Lgs. 30/06/03 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Chiuppano, _____ **Firma**(chiara e leggibile) _____

RICHIESTA CERTIFICAZIONE IDONEITÀ ABITATIVA

Il sopralluogo per l'accertamento dell'idoneità abitativa verrà effettuato da personale dell'Area Servizi Tecnici che compilerà la scheda di rilevazione che segue.

Per ottenere la certificazione di idoneità abitativa occorre il richiedente deve compilare l'apposita domanda e presentarla all'Ufficio Protocollo.

In seguito l'ufficio competente contatterà il richiedente per il **ritiro della certificazione ed il pagamento dei diritti di segreteria** che avverrà presso gli **sportelli dell'Area Servizi Tecnici**.

ACCERTAMENTO IDONEITÀ ABITATIVA

SCHEDA DI RILEVAZIONE
(da compilarsi a cura del responsabile del procedimento)

Alloggio sito a Chiuppano in via _____ n _____ piano _____

Richiedente _____ in qualità di:

- proprietario
 affittuario
 messo a disposizione dal datore di lavoro
 altro (precisare _____)

Sopralluogo eseguito in data _____, alla presenza di _____

SI RILEVA QUANTO SEGUE:

1. Accesso all'edificio: sicuro sotto l'aspetto statico: SI NO
Illuminato SI NO
Accesso all'abitazione: sicuro sotto l'aspetto statico SI NO
Illuminato SI NO
2. Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di un lavabo e di un W.C. aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) allacciato alla rete idrica ed alla fognatura nera SI NO
3. Altezza media dei locali di m. 2.70, (se trattasi di sottotetto oggetto di condono edilizio oppure per i locali abitativi esistenti oppure oggetto di recupero del patrimonio edilizio esistente, si deroga dal presente requisito) SI NO
4. Rispetto di quanto prescritto dall'Art. 36 – 36bis – 36ter – 36quater – 36quinquies del Regolamento Edilizio comunale vigente SI NO
5. Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e (in caso di uso di gas) di ventilazione permanente verso l'esterno SI NO
6. L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario SI NO
7. L'impianto elettrico è dotato a valle del contatore, di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita da 30mA) funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili SI NO
8. 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 per quelli elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno SI NO

COMPOSIZIONE ALLOGGIO

Cucina	n.	mq	mq	mq	mq	mq
Cucinino	n.	mq	mq	mq	mq	mq
Camera/e	n.	mq	mq	mq	mq	mq
Sala	n.	mq	mq	mq	mq	mq
Salotto	n.	mq	mq	mq	mq	mq
Soggiorno	n.	mq	mq	mq	mq	mq
Servizi ig.- WC	n.	mq	mq	mq	mq	mq
Disimpegno	n.	mq	mq	mq	mq	mq
Ripostigli	n.	mq	mq	mq	mq	mq
Ingressi	n.	mq	mq	mq	mq	mq
Altro	n.	mq	mq	mq	mq	mq

Superficie totale dell'abitazione (vani abitabili + vani accessori) mq. _____

ALTRE ANNOTAZIONI

PRESENZA DI CONTATORE

gas: SI NO

Interno all'abitazione esterno all'abitazione

RISCALDAMENTO AMBIENTE:

centralizzato con acqua calda centralizzata SI NO

autonomo con produzione acqua calda SI NO

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 (a gas tipo C)

Non stagno rispetto all'ambiente, con ventilazione permanente verso l'esterno, locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto (a gas tipo A B)

Installato all'esterno dei locali di abitazione

Presenza di caminetti SI NO

PRODUZIONE ACQUA CALDA PER USI SANITARI

Presenza di scaldacqua SI NO elettrico

A gas di tipo A B con ventilazione permanente verso l'esterno e locale idoneo al tipo di installazione

PIANO DI COTTURA E SUE DOTAZIONI

Piano cottura SI NO a gas di rete G.PL. Elettrico

Forno SI NO a gas di rete G.PL. Elettrico

Cappa di aspirazione SI NO con sfogo all'esterno SI NO

Elettroventola SI NO con sfogo all'esterno SI NO

Rubinetto della cucina a gas con termocoppia di sicurezza SI NO

Ventilazione permanente verso l'esterno SI NO

Note/Prescrizioni:

CONCLUSIONI:

All'esito dei risultati dell'accertamento effettuato dal sottoscritto mediante sopralluogo in data _____
dichiaro che l'alloggio risulta conforme ai requisiti di cui alle disposizioni di legge vigenti e **ABITABILE** da un
nucleo familiare composto da un numero massimo di _____ (_____) persone.

Chiuppano, li _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RICHIEDENTE È EDOTTO E CONSAPEVOLE CHE:

- 1) **SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ DEVE MANTENERE FUNZIONANTI E EFFICIENTI GLI IMPIANTI DI SICUREZZA;**
- 2) **LA REALIZZAZIONE DI MODIFICHE RIGUARDANTI LA DISTRIBUZIONE INTERNA DELL'ALLOGGIO E/O DEGLI IMPIANTI COMPORTANO LA DECADENZA DELLA CERTIFICAZIONE RILASCIATA.**

Chiuppano, _____

Firma(chiara e leggibile) _____

N.B. CAPACITÀ INSEDIATIVA DELL'ALLOGGIO:

Nelle unità immobiliari a destinazione residenziale, per ogni abitante deve essere garantita una superficie abitabile non inferiore a 14,00 m² per le prime quattro persone e 10,00 m² per ciascuna delle successive. I locali per l'abitazione devono avere una superficie minima di 9,00 m²; le stanze da letto per due persone devono avere una superficie minima di 14,00 m² e ogni alloggio deve essere dotato di una stanza di soggiorno di almeno 14,00 m², nonché di almeno un servizio igienico dotato di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia e lavabo.

La superficie degli alloggi monocamera, per una sola persona, deve risultare non inferiore a 28,00 m² e per due persone, non inferiore a 38,00 m².