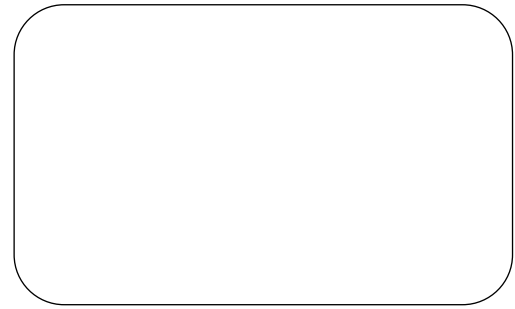




Comune di CASALBORE
PROVINCIA DI AVELLINO
Settore Tecnico- Urbanistica



Spazio riservato al protocollo

oggetto: **RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA**

Ai fini previsti dal D. Lgs 25 luglio 1998, n. 286

Dati anagrafici del richiedente	Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ provincia (____) il _____ codice fiscale _____ residente in _____ provincia (____) C.A.P. _____ indirizzo _____ n° _____ tel. _____ pec: _____
eventuale domicilio	Comune di _____ provincia (____) C.A.P. _____ indirizzo _____ n° _____

CHIEDE

l'accertamento dell'idoneità alloggiativa ai sensi della legge regionale 2 luglio 1997 n.18 e:

<input type="checkbox"/>	dell'art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i. (VISTO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE)
<input type="checkbox"/>	dell'art. 6, comma 3 D.P.R. 394/1999 e s.m.i. (VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO)
<input type="checkbox"/>	dell'art. 8 bis, comma 1 D.P.R. 394/1999 e s.m.i. (CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO)
<input type="checkbox"/>	dell'art. 16, comma 4 lettera b) D.P.R. 394/1999 e s.m.i. (RICHIESTA DELLA CARTA DI SOGGIORNO per familiari)
<input type="checkbox"/>	dell'art. 30, comma 1 lettera c) D.Lgs. 286/1998 e s.m.i. (COESIONE FAMILIARE)
<input type="checkbox"/>	altro (specificare):

per l'alloggio sito in Casalboro (AV),

Dati indirizzo alloggio	Via/piazza _____, n° civico _____, int. _____, piano _____, scala _____
-------------------------	---

identificato in Catasto Fabbricati con i seguenti dati:

Foglio	n. _____	Particella	n. _____	Subalterno	n. _____
--------	----------	------------	----------	------------	----------

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della segnalazione penale prevista dall'art.19, co.6 della L. 241/90

DICHIARA

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000, di essere legittimato/a alla presentazione dell'istanza, in quanto:

<input type="checkbox"/>	proprietario dell'immobile;
<input type="checkbox"/>	conduttore;
<input type="checkbox"/>	titolare di un diritto derivante da un provvedimento giudiziario o amministrativo (<i>quali la qualità di tutore, di curatore, di curatore fallimentare, di commissario giudiziale, di aggiudicatario di vendita fallimentare – occorre produrre copia</i>);
<input type="checkbox"/>	amministratore di condominio (<i>il condominio deve essere giuridicamente costituito e deve essere prodotto il verbale dell'assemblea condominiale</i>);
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare):

che il fabbricato in cui insiste l'alloggio:

<input type="checkbox"/>	è privo di licenza edilizia in quanto realizzato in centro abitato prima dell'approvazione del Programma di Fabbricazione avvenuta nell'anno 1960 e sul quale, successivamente, non sono state apportate modifiche;
<input type="checkbox"/>	è privo di licenza edilizia in quanto realizzato in zona agricola del previgente Programma di Fabbricazione prima del 01/09/1967 e sul quale, successivamente, non sono state apportate modifiche;
<input type="checkbox"/>	è conforme ai seguenti titoli abilitativi: <input type="checkbox"/> _____ n. _____ del _____ intestato a: _____ <input type="checkbox"/> _____ n. _____ del _____ intestato a: _____ <input type="checkbox"/> _____ n. _____ del _____ intestato a: _____ <input type="checkbox"/> _____ n. _____ del _____ intestato a: _____ e sul quale, successivamente, non sono state apportate modifiche;
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare):

che per l'alloggio:

<input type="checkbox"/>	è stata rilasciata / segnalata l'agibilità con Prot. n. _____ del _____, di cui si allega copia;
<input type="checkbox"/>	è stato redatto certificato di collaudo statico e depositato presso il competente ufficio tecnico regionale, di cui si allega copia;
<input type="checkbox"/>	è stato redatto certificato di idoneità statica depositato presso il competente ufficio tecnico regionale, di cui si allega copia;
<input type="checkbox"/>	è stata redatta valutazione di sicurezza giurata a firma di tecnico abilitato, di cui si allega l'originale;

che nell'alloggio:

convivono n. _____ famiglia/e per un totale di n. _____ persone, identificate come segue:

Cognome	Nome	Nato a	Il	Codice fiscale

ALLEGA

Allegati obbligatori (pena l'irricevibilità):	
<input type="checkbox"/>	Scheda tecnica di rilevazione (allegato A) a firma di professionista abilitato;
<input type="checkbox"/>	Visura e planimetria catastale dell'alloggio;
<input type="checkbox"/>	Copia titolo di legittimazione alla presentazione dell'istanza (<i>titolo di proprietà, contratto di locazione ecc.</i>);
<input type="checkbox"/>	Copia documento di riconoscimento del richiedente con codice fiscale e degli eventuali occupanti dell'alloggio;
<input type="checkbox"/>	Copia certificato/segnalazione di agibilità; oppure collaudo statico; oppure certificato di idoneità statica; oppure valutazione di sicurezza dell'immobile a firma di professionista abilitato;
<input type="checkbox"/>	Ricevuta versamento dei diritti di segreteria pari ad € 30,00: - sul CC n.11881836 intestato al Comune di Casalbore- servizio tesoreria;
<input type="checkbox"/>	N.1 imposta di bollo da € 16,00 da apporre in sede di rilascio;
<input type="checkbox"/>	Altro:

Trattamenti dei dati personali

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo lo scrivente acconsente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui al predetto D.Lgs. n. 196/2003.

Casalbore, li _____

Il Dichiarante

Firma _____
(si allega copia del documento di riconoscimento)

OGGETTO:	<p>Accertamento idoneità abitativa ai sensi del D.Lgs. 286/1998 e del D.P.R. n° 394/1999 e ss.mm.ii.</p> <p>Scheda tecnica di rilevazione secondo i parametri tecnici previsti dalla L.R. 2 luglio 1997 n° 18 e dal D.M. Sanità 5 luglio 1975.</p> <p>(Autodichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28.12.2000 n° 445, da compilarsi a cura di un tecnico abilitato iscritto ad apposito albo professionale)</p>
-----------------	---

SU RICHIESTA DI:

Dati anagrafici del richiedente	Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ provincia (____) il _____ codice fiscale _____ residente in _____ _____ provincia (____) C.A.P. _____ indirizzo _____ _____ n° _____ tel. _____ pec: _____
eventuale domicilio	Comune di _____ provincia (____) C.A.P. _____ indirizzo _____ _____ n° _____

in qualità di:

<input type="checkbox"/>	proprietario dell'immobile;
<input type="checkbox"/>	conduttore;
<input type="checkbox"/>	titolare di un diritto derivante da un provvedimento giudiziario o amministrativo (<i>quali la qualità di tutore, di curatore, di curatore fallimentare, di commissario giudiziale, di aggiudicatario di vendita fallimentare – occorre produrre copia</i>);
<input type="checkbox"/>	amministratore di condominio (<i>il condominio deve essere giuridicamente costituito e deve essere prodotto il verbale dell'assemblea condominiale</i>);
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare):

dell'alloggio sito in Casaòbpre (AV),

Dati indirizzo alloggio	Via/piazza _____, n° civico _____, int. _____, piano _____, scala _____
-------------------------	---

identificato in Catasto Fabbricati con i seguenti dati:

Foglio	n. _____	Particella	n. _____	Subalterno	n. _____
--------	----------	------------	----------	------------	----------

Il sottoscritto (tecnico abilitato)					
Cognome e Nome:					
Nato/a a/ad		il		C.F.	
residente in			indirizzo		
Iscritto/a all'ordine/al collegio degli/dei			della provincia di		al n°
Con studio tecnico sito nel comune di			indirizzo		
Provincia	CAP	Tel./Cell.	Pec:		

- in qualità di tecnico incaricato dal richiedente e consapevole di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica utilità ai sensi dell'art.359 del Codice Penale e delle sanzioni previste in caso di falsa attestazione resa in tale qualità dall'art.491;
- visto il D. Lgs. n° 286/1998;

- visto il D.P.R. n° 394/1999 e ss.mm.ii.;
- vista la L.R. del 2 luglio 1997 n° 18;
- Visto il D.M. Sanità 5 luglio 1975;
- Visto il RUEC vigente;

DICHIARA QUANTO SEGUE:

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

che il fabbricato in cui insiste l'alloggio:	
<input type="checkbox"/>	è privo di licenza edilizia in quanto realizzato in centro abitato prima dell'approvazione del Programma di Fabbricazione avvenuta nell'anno 1960 e sul quale, successivamente, non sono state apportate modifiche;
<input type="checkbox"/>	è privo di licenza edilizia in quanto realizzato in zona agricola del previgente Programma di Fabbricazione prima del 01/09/1967 e sul quale, successivamente, non sono state apportate modifiche;
<input type="checkbox"/>	<p>è conforme ai seguenti titoli abilitativi:</p> <p><input type="checkbox"/> _____ n. _____ del _____ intestato a: _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____ n. _____ del _____ intestato a: _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____ n. _____ del _____ intestato a: _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____ n. _____ del _____ intestato a: _____</p> <p>e sul quale, successivamente, non sono state apportate modifiche;</p>
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare):

che per l'alloggio:	
<input type="checkbox"/>	è stata rilasciata / segnalata l'agibilità con Prot. n. _____ del _____;
<input type="checkbox"/>	è stato redatto certificato di collaudo statico e depositato presso il competente ufficio tecnico regionale;
<input type="checkbox"/>	è stato redatto certificato di idoneità statica depositato presso il competente ufficio tecnico regionale;
<input type="checkbox"/>	è stata redatta valutazione di sicurezza giurata a firma di tecnico abilitato, di cui si allega l'originale;

condizioni da verificare		
Le altezze interne utili dei vani principali e dei vani accessori adibiti ad abitazione sono conformi a quanto previsto dalle norme vigenti. Altezza dei locali ad uso abitativo non inferiore a m 2,70.	SI	NO
L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario	SI	NO
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
L'installazione degli impianti a gas (cucina e caldaia di riscaldamento) è stata effettuata nel rispetto del Decreto 37/08 (ex L. 46/90 e delle norme UNI CIG in vigore) sulla sicurezza degli impianti	SI	NO
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
Il locale cucina è dotato di aereazione diretta e – in caso di uso di gas – di ventilazione permanente verso l'esterno (canna di esalazione fumi, collegata ad una cappa aspirante posta sopra il piano cottura, e di foro di aerazione correttamente posizionato e dimensionato).	SI	NO
Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di lavabo, wc, aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) e dotato di allacciamento idrico e alla fognatura.	SI	NO
I servizi igienici privi di finestra oppure dotati di finestratura a lucernario apribile sono provvisti di sistema artificiale forzata, atto a garantire almeno 4 ricambi d'aria/ora (UNI 10339/95), con funzionamento automatico mantenuto attivo per almeno 10 minuti dopo l'uso.	SI	NO
Il bagno direttamente comunicante con soggiorno, angolo cottura, cucina, è disimpegnato con un locale anti wc.	SI	NO
La superficie illuminante ed apribile (non inferiore ad 1/8 della superficie del pavimento) dei locali principali è conforme a quanto previsto dalle norme vigenti ed è uniformemente distribuita in modo da assicurare un valore di fattore di luce diurna medio al 2%, misurato a ml 0,90 dal pavimento (DM 5/07/75).	SI	NO
La temperatura dell'aria interna è compresa tra i 18°C ed i 20°C (art.5 del DM 5/07/75) uguale in tutti gli ambienti e nei servizi, esclusi i ripostigli.	SI	NO
Qualora previsti, gli impianti di ventilazione artificiale sono realizzati in conformità alle norme UNI 10339/95	SI	NO

e/o L. 10/91 e DPR 412/93		
L'alloggio dispone di un contatore del Gas:	SI	NO
L'alloggio dispone di riscaldamento centralizzato:	SI	NO
L'alloggio dispone di riscaldamento autonomo:	SI	NO
l'alimentazione è fornita da gas di rete:	SI	NO
l'alimentazione è fornita da legna:	SI	NO
l'alimentazione è fornita da carbone:	SI	NO
l'alimentazione è fornita da combustibile liquido:	SI	NO
l'alimentazione è fornita da energia elettrica:	SI	NO
Il generatore di calore a fiamma è del tipo "stagno" rispetto all'ambiente (a gas tipo C):	SI	NO
Il generatore di calore a fiamma è del tipo "non stagno" rispetto all'ambiente con ventilazione permanente verso l'esterno, disposto in un locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto (a gas tipo A):	SI	NO
Il generatore di calore a fiamma è del tipo "non stagno" rispetto all'ambiente con ventilazione permanente verso l'esterno, disposto in un locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto (a gas tipo B):	SI	NO
Il generatore di calore a fiamma è installato all'esterno dei locali di abitazione:	SI	NO
L'impianto dispone di caminetti:	SI	NO
L'alloggio dispone di scalda acqua elettrici:	SI	NO
L'alloggio dispone di scalda acqua a gas di tipo A:	SI	NO
L'alloggio dispone di scalda acqua a gas di tipo B:	SI	NO
L'alloggio dispone di scalda acqua a gas di tipo C:	SI	NO
L'alloggio dispone di ventilazione permanente verso l'esterno e locale idoneo al tipo di installazione:	SI	NO
L'alloggio dispone di piano di cottura a gas di rete:	SI	NO
L'alloggio dispone di piano di cottura elettrico:	SI	NO
L'alloggio dispone di piano di cottura a GPL:	SI	NO
L'alloggio dispone di forno a gas di rete:	SI	NO
L'alloggio dispone di forno elettrico:	SI	NO
L'alloggio dispone di forno a GPL:	SI	NO
L'alloggio dispone di cappa di aspirazione con sfogo all'esterno:	SI	NO
L'alloggio dispone di cappa di aspirazione senza sfogo all'esterno:	SI	NO
L'alloggio dispone di elettroventola con sfogo all'esterno:	SI	NO
L'alloggio dispone di elettroventola senza sfogo all'esterno:	SI	NO
L'alloggio dispone di rubinetti della cucina a gas con termocoppia di sicurezza:	SI	NO
La cucina presenta una ventilazione permanente verso l'esterno:	SI	NO
Altre note eventuali:		

L'alloggio è costituito dai seguenti vani abitabili e vani accessori:

Locale ad uso	Altezza utile (m)	Superficie (mq)
TOTALE		

complessivamente adeguato ad ospitare in totale n. _____ persone

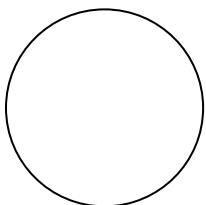
All'esito dei risultati dell'accertamento effettuato dal sottoscritto mediante sopralluogo espletato in data _____, si dichiara che, per il numero di persone sopra indicate, per le caratteristiche fisiche, per le dotazioni e

gli impianti tecnologici presenti, in base ai requisiti previsti dalla Legge Regionale del 2 luglio 1997 n° 18 e dal DM Sanità 5 luglio 1975, l'alloggio:

<input type="checkbox"/> SI PUO' CONSIDERARE IDONEO	<input type="checkbox"/> NON SI PUO' CONSIDERARE IDONEO
---	---

Casalbore li , _____

Il tecnico



timbro

(nome)

(cognome)

firma _____

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità