



Al Signor **SINDACO**
del **COMUNE DI**
CASTIGLIONE DEL LAGO

PROVINCIA DI PERUGIA



Marca
da Bollo
16,00 €

PROT. N. _____ DEL _____

Oggetto: Richiesta di attestato per la rispondenza dell'alloggio ai parametri della Legge Regionale 28/11/2003, n. 23 e ss.mm.ii. e Regolamento approvato con Delibera del Consiglio Regionale n. 456 del 1/02/2005.

N.B. (la domanda va compilata a nome dell'avente titolo sull'appartamento (es: proprietario, affittuario o comodatario))

Si raccomanda di scrivere correttamente tutti i dati del modulo in stampatello

Il sottoscritto / La sottoscritta :													
nat	il	/	/	nella Città di :									
Nazione:				Cod. Fiscale:									
residente a Castiglione del Lago,				Via				civico n°					
Tel.		/		in qualità di Proprietario / Affittuario dell'unità immobiliare ad uso									
abitativo censita al N.C.T. / N.C.E.U. di questo Comune al Foglio n°										Particella n° :			
Sub.	Categoria			Piano			Sito in:						
Via		civico n°											

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione per la rispondenza dell'alloggio per il seguente motivo:

- Ricongiungimento o coesione di familiari immigrati**
(N.B. in tal caso compilare obbligatoriamente la dichiarazione congiunta sul retro dello stampato)
- Richiesta permesso di soggiorno o carta di soggiorno**
- Altro** *(Contratto di lavoro subordinato/Ingresso per lavoro autonomo/stagionale, ecc...)*

A tal fine dichiara che:

1. L'alloggio di cui trattasi è attualmente abitato da n. _____ persone.
2. Da ricongiungere n. _____ persone. *(Compilare solo in caso di ricongiungimento o coesione familiari)*

A tale scopo allega:

- a) Planimetria catastale dell'appartamento o, in alternativa, planimetria predisposta da un professionista iscritto all'Albo (in entrambi i casi in scala - non in formato ridotto o ingrandito);
- b) Copia della carta di identità o passaporto in corso di validità;
- c) Copia del contratto di locazione (con prova di registrazione all'Ufficio del Registro) o di comodato d'uso gratuito o rogito in caso di proprietario;
- d) Copia della comunicazione di cessione del fabbricato;
- e) Versamento diritti di segreteria € 50,00 (Euro cinquanta/00), da effettuare su c/c postale n. 10594067 - intestato a: Comune di Castiglione del Lago - Causale: Diritti di Segreteria;
Oppure con bonifico bancario IBAN: IT 52 P 02008 38353 000103423113 - intestato a: Comune di Castiglione del Lago - Causale: Diritti di Segreteria.

Firma alla presentazione

Data

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

ATTESTAZIONE REQUISITI IGIENICO-SANITARI E CARATTERISTICHE DEGLI IMPIANTI PER RILASCIO ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA DELL'IMMOBILE **NEL CASO DI RICONGIUNGIMENTO O COESIONE FAMILIARE** DICHIARAZIONE CONGIUNTA DEL PROPRIETARIO E DI UN TECNICO ABILITATO ATTESTANTE LE CARATTERISTICHE DELL'IMMOBILE

(N.B. DA COMPILARE INTEGRALMENTE)

il sottoscritto PROPRIETARIO _____ nato/a a _____
(Prov. _____) il ____/____/____; ed il sottoscritto TECNICO _____ nato a _____
(Prov. _____) il ____/____/____, consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, con la presente

DICHIARANO

che l'immobile ubicato in Castiglione del Lago, Loc. _____ via _____
n. _____, censito al N.C.E.U. (Catasto Fabbricati) al Foglio n. _____, Part. n. _____ sub. _____ ha le seguenti caratteristiche:

- | | | | | |
|--|----|--------------------------|----|--------------------------|
| 1) staticità dell'edificio: sicuro sotto l'aspetto statico..... | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 2) ingresso all'edificio: Illuminato | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 3) disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di un lavabo, wc, aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) e dotato di allacciamento idrico e alla fognatura nera | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 4) altezza minima locali abitabili pari a 2,70 metri riconducibili 2,40 metri per corridoi, bagni, disimpegno | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 5) tutti i vani dell'abitazione, con la sola l'esclusione di angolo cottura, corridoi, wc e ripostigli, sono direttamente areati ed illuminati | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 6) i locali in cui si fa uso del gas sono dotati di ventilazione permanente verso l'esterno..... | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 7) l'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 8) l'impianto elettrico è dotato a valle del contatore di interruzione magnetotermico differenziale (salvavita) da 30mA funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista accessibili | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 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 delle stufe elettriche) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 10) I muri sono prosciugati e salubri, ovvero non presentano segni di umidità | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

- numero di persone per cui si richiede il certificato di idoneità abitativa:

- già presenti n° (di cui n° minori)

- ulteriori n° (di cui n° minori)

- TOTALE n° (di cui n° minori)

- superficie utile calpestabile dell'alloggio: mq.....

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 e s.m..ii. che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____

firma del Proprietario

(Per esteso e leggibile)

firma e timbro del Tecnico

(Per esteso e leggibile)

(allego alla dichiarazione fotocopia documento di riconoscimento valido)

INFORMATIVA:

In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28-12-2000, n.445, si informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30-06-2003, n. 196 e ss.mm.ii., i dati raccolti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed un eventuale rifiuto sarà causa di mancata istruttoria dell'istanza.

I dati saranno utilizzati esclusivamente dal personale in servizio presso l'Area Tecnica. Sono fatti salvi per l'interessato i diritti previsti dagli artt. 7-8-9 e 10 del predetto D.Lgs..

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castiglione del Lago, nella persona del suo legale rappresentante.

Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dell'Area Tecnica