

## Richiesta certificato di idoneità alloggiativa

**Bollo da € 16,00**

**Al Comune di Atrani**  
**Area Tecnica**  
*protocollo.atrani@asmepec.it*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### CHIEDO

il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa relativo al seguente immobile:

DATI IMMOBILE			
	via		
Identificativi catastali	Foglio:	part.:	sub.:

Il certificato viene richiesto per la seguente motivazione:

*(indicare con una X la motivazione)*

- ☐ nulla-osta per il ricongiungimento con n. \_\_\_\_\_ familiari (di cui n. \_\_\_\_\_ sono minori di 14 anni)
- ☐ chiedere il visto per familiari al seguito
- ☐ assunzione o sottoscrizione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- ☐ ottenere il permesso di soggiorno per il/la sottoscritto/a e n. \_\_\_\_\_ familiari

**Allego** alla presente:

- marca da bollo di € 16,00 da apporre sul certificato;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 21 e 47 del DPR 445/2000 a firma del proprietario (secondo il modello allegato);
- Dichiarazione tecnica di idoneità alloggiativa con firma e timbro del tecnico (secondo il modello allegato);
- Planimetria dell'alloggio quotata con destinazione d'uso con firma e timbro del tecnico;
- Tabella riassuntiva dei rapporti aero-illuminanti degli ambienti di tutto l'immobile;
- Visura e planimetria catastale;
- Contratto di locazione regolarmente registrato;
- Documenti di identità del tecnico, del richiedente, e del proprietario;
- Copia versamento dei diritti di segreteria pari ad €. 177,00 per il rilascio del certificato.

Di seguito gli estremi per il versamento:

**Conto Corrente Postale:** 18949842

**IBAN:** IT 67 X 01030 76030 000000339967

**Intestato a** Comune di Atrani – servizio tesoreria

**Causale:** Rilascio certificato idoneità alloggiativa – [nome e cognome richiedente]

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Proprietario – Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Al Comune di Atrani

Area Tecnica

protocollo.atrani@asmepec.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

in qualità di **proprietario**, che l'alloggio destinato a civile abitazione posto nel Comune di Atrani in:

via			
Identificativi catastali	Foglio:	part.:	sub.:

(barrare le caselle di interesse):

- ☐ è stato costruito nell'anno \_\_\_\_\_ ;
- ☐ è stato oggetto di condono edilizio di cui ai seguenti riferimenti: Protocollo n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ ;
- ☐ **NON** è stato oggetto di condono edilizio;
- ☐ è conforme al progetto autorizzato (citare ultima pratica edilizia di riferimento per l'alloggio):  
Protocollo n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ ;
- ☐ **NON** è conforme al progetto autorizzato;
- ☐ per il suddetto alloggio è stato depositato presso il Comune di Atrani l'agibilità  
Protocollo n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ ;
- ☐ **NON** è stato depositato, per il suddetto alloggio, presso il Comune di Atrani, l'agibilità;
- ☐ che le condizioni del suddetto alloggio ad oggi non sono cambiate rispetto a quelle contenute nel progetto autorizzato ovvero rispetto a quelle dichiarate nell'agibilità di cui sopra;

Il/la sottoscritto/a **dichiara** inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio.

Il/la sottoscritto/a **dichiara** pertanto di aver preso visione del regolamento di cui sopra e di acconsentire al trattamento dei dati sopra riportati.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL PROPRIETARIO \_\_\_\_\_

## Tecnico – Dichiarazione di idoneità alloggiativa dell'immobile

Art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Al Comune di Atrani

Area Tecnica

protocollo.atrani@asmepec.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
iscritto al Collegio/Albo di \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ con studio  
in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a seguito di incarico conferitomi,

### DICHIARA

che recatomi in data \_\_\_\_\_ presso l'appartamento sito nel comune di Atrani alla Via \_\_\_\_\_  
e riportato in catasto al Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ di proprietà del Sig./ra  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ ho rilevato quanto segue:

1. L'appartamento è costituito da n. \_\_\_\_\_ camere per una superficie utile di complessiva di mq \_\_\_\_\_;
2. L'altezza interna minima è di m \_\_\_\_\_;
3. Lo stesso si presenta in buono stato di conservazione, di sicurezza e di idoneità statica;
4. La piena conformità dell'impianto elettrico e idro-termo-sanitario.

Relativamente agli impianti termici, **dichiara** inoltre che l'alloggio

- è dotato di impianto di riscaldamento centralizzato pertanto allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'amministratore del condominio o del capo casa sulla funzionalità e regolare manutenzione dell'impianto di riscaldamento
- è dotato di impianto di riscaldamento autonomo con caldaia a camera pertanto allega copia del libretto di manutenzione e dell'ultima revisione utile della caldaia
- è dotato di altro impianto di riscaldamento

Per quanto sopra, **C E R T I F I C A**

- Che la presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.
- Che ai sensi del Decreto Ministeriale Sanità del 5 Luglio 1975 (G.U. n.ro 190 del 18 Luglio 1975) detto alloggio ha una capacità alloggiativa di max \_\_\_\_\_ persone e possiede tutti i requisiti igienico sanitari previsti dallo stesso decreto.

Si **allega** alla presente, per una maggiore comprensione dello stato attuale dell'immobile:

- Planimetria dell'alloggio quotata con destinazione d'uso con firma e timbro del sottoscritto;
- Tabella riassuntiva dei rapporti aero-illuminanti degli ambienti di tutto l'immobile;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma e timbro \_\_\_\_\_