

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			
<i>via</i>			
<i>Identificativi catastali</i>	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);
- Dichiaraione 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 _____