



# COMUNE DI TUSCANIA

Provincia di Viterbo

AREA IV EDILIZIA, AMBIENTE E SERVIZI ESTERNI

## **RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA**

(D.Lgs 286/98 s.m.i. - D.P.R. 394/99 - D.M. 5 luglio 1975 s.m.i. - R.R.L. 2/00 s.m.i. - Circolare Ministero dell'Interno n. 7170/2009)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( ), in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ (obbligatorio) indirizzo PEC: \_\_\_\_\_,

**sotto la propria responsabilità** ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. e dall'articolo 483 del Codice Penale per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con riferimento all'immobile ubicato in Tuscania, via/str./piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_, scala \_\_\_\_\_, interno \_\_\_\_\_, distinto al Catasto Fabbricati al foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

in qualità di:

- proprietario dell'alloggio (si allega visura catastale o atto di provenienza)
- usufruttuario dell'alloggio (si allega visura catastale o atto di provenienza)
- affittuario dell'alloggio (si allega contratto di affitto riportante gli estremi di registrazione/rinnovo)
- comodatario dell'alloggio (si allega contratto di comodato)
- ospite (si allega dichiarazione di ospitalità come da **Allegato B**)
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

- Nulla osta per ricongiungimento familiare (art. 29, comma 3, lett. a), D.Lgs. 286/98)
- Visto per familiari al seguito (art. 6, comma 1, lett. c), D.P.R. 394/99)
- Permesso di soggiorno per lavoro subordinato (art. 36, comma 1, D.P.R. 394/99)
- Permesso di soggiorno per lavoro autonomo (art. 39, D.P.R. 394/99)
- Permesso di soggiorno per motivi familiari (art. 30, comma 1, lett. c), D.P.R. 394/99)
- Permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo (art. 9, comma 1, D.Lgs 286/98)
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

per il sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Nel caso di variazione della motivazione è necessario produrre una nuova domanda.

### **IL RILASCIO DEL CERTIFICATO**

attestante la sussistenza dei requisiti igienico-sanitari di cui al D.M. 5 luglio 1975 e s.m.i e l'idoneità abitativa in relazione al numero massimo delle persone che possono occupare l'alloggio, secondo quanto previsto dal combinato disposto degli artt. 2 e 3 del D.M. 5 luglio 1975 e dell'art. 12 del R.R n. 2 del 20 settembre 2000, di attuazione della Legge Regionale 12/99 concernenti gli standard degli alloggi e sulla scorta di quanto stabilito dalla Circolare del Ministero dell'Interno n. 7170 del 18 novembre 2009;

**DICHIARA**

- a) che nell'alloggio suddetto sono **ATTUALMENTE** residenti e/o dimoranti n. \_\_\_\_\_ persone  
(*citare chiaramente nome e cognome*):
1. \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_
- b) di essere consapevole che sotto la sua responsabilità deve mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza e che successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano il rilievo effettuato dal tecnico incaricato di cui all'**Allegato A**).
- c) avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10 novembre 2011:

<p>che la marca da bollo da € 16,00 n. _____ del ____ / ____ / ____ apposta nello spazio a fianco sull'originale della presente dichiarazione è stata annullata ed utilizzata <b>per la presentazione della RICHIESTA di certificato di idoneità alloggiativa</b></p>	<p><b>Apporre qui la marca da bollo</b></p>
<p>che la marca da bollo da € 16,00 n. _____ del ____ / ____ / ____ apposta nello spazio a fianco sull'originale della presente dichiarazione è stata annullata ed utilizzata <b>per il RILASCIO di certificato di idoneità alloggiativa</b></p>	<p><b>Apporre qui la marca da bollo</b></p>

*L'originale della presente dichiarazione è custodito dal sottoscritto con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge.*

### **ALLEGATI OBBLIGATORI**

- 1) copia della documentazione attestante il legittimo possesso dell'immobile (*proprietà, usufrutto, locazione, comodato o altro*);
- 2) dichiarazione di un tecnico abilitato all'esercizio della professione (*architetto, ingegnere, geometra*) circa i requisiti di idoneità dell'alloggio, come da **Allegato A**) allegato alla presente;  
**La relazione del tecnico ha durata di sei mesi dalla data del rilievo effettuato.**
- 3) copia del permesso di soggiorno del richiedente se cittadino straniero o un documento di identità in corso di validità del richiedente se cittadino italiano;  
*Nei casi di primo ingresso per lavoro, allegare fotocopia del visto di ingresso. Eventuali richieste per persone non regolari (ad esempio familiari in attesa di coesione o persone che hanno fatto richiesta di "sanatoria") non devono essere inviate a nome della personale irregolare, ma a nome di chi li ospita.*
- 4) copia del documento d'identità della persona per la quale si richiede il certificato, se diversa dal richiedente;

- 5) versamento di € 50,00 effettuato attraverso il sistema PagoPA al seguente indirizzo <https://tuscania.comune-online.it/web/pagamenti/>
- 6) in caso di invio da parte di soggetto delegato (es. tecnico incaricato, CAF, ecc.), apposita **Procura speciale** come da modello allegato, firmata digitalmente o accompagnata da un documento d'identità;
- 7) **Planimetria catastale dell'immobile.**

Tuscania, li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

---

## GUIDA INFORMATIVA

### COME PRESENTARE LA RICHIESTA

La richiesta del certificato può essere effettuata:

- in modalità digitale tramite PEC all'indirizzo [protocollo@pec.comune.tuscania.vt.it](mailto:protocollo@pec.comune.tuscania.vt.it);
- presso l'Ufficio Protocollo Generale sito in Piazza Basile 5

Differenti modalità di inoltro non verranno prese in considerazione.

### MODALITÀ DI PAGAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA

Il versamento dei diritti di segreteria deve essere effettuata attraverso il sistema PagoPA al seguente indirizzo <https://tuscania.comune-online.it/web/pagamenti/>

### MODALITÀ DI RILASCIO

Il certificato, firmato digitalmente, verrà trasmesso all'indirizzo PEC indicato dal richiedente nel campo dati "Generalità del Richiedente" o, se presente, all'indirizzo PEC del Procuratore incaricato nel modulo "procura speciale".

Per visualizzare il certificato firmato digitalmente e necessario installare un software di lettura (es. Dike6, ArubaSign, ecc...).

### TEMPI DI RILASCIO E VALIDITÀ DEL CERTIFICATO

Il certificato viene rilasciato **entro 30 giorni** dalla presentazione dell'istanza **completa** di tutti i documenti previsti. Nel caso di presentazione di domanda incompleta i tempi decorreranno dalla data di presentazione dell'integrazione.

Il certificato conserva validità di sei mesi dalla data del rilascio. La validità del certificato decade, inoltre, in caso di modifiche allo stato dell'immobile di ordine urbanistico-edilizio, catastale e dei requisiti di sicurezza, agibilità, strutturali o ambientali.

### INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali delle persone fisiche con riguardo ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti.



**DICHIARAZIONE E SCHEDA DI RILEVAMENTO  
della conformità ai requisiti igienico-sanitari  
da allegare alla richiesta di certificato di idoneità alloggiativa**

**A FIRMA DEL TECNICO ABILITATO ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE**

**DICHIARAZIONE DEL TECNICO ABILITATO**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ tecnico abilitato, iscritto all'Ordine/Collegio professionale dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ al numero d'iscrizione \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

incaricato dal sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**in riferimento all'unità immobiliare**

ubicata in Toscana, via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, int. \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_, scala \_\_\_\_\_ distinta al Catasto Fabbricati al foglio n. \_\_\_\_\_, particella n. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

visti i requisiti igienico-sanitari, le norme di carattere urbanistico-edilizio, statico, igienico, di sicurezza impianti e di salute pubblica;

visto l'esito delle verifiche e dell'accertamento personalmente effettuato mediante sopralluogo, avvenuto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ di cui è stato redatto idoneo verbale, qui allegato;

consapevole della possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati (art. 71 del D.P.R. 445/00) e consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/00 e dell'articolo 483 del Codice Penale;

**DICHIARA**

che i locali costituiscono alloggio idoneo e conforme alle vigenti norme igienico-sanitarie, di sicurezza e di salute pubblica compatibili con l'uso di abitazione;

che le caratteristiche dell'alloggio sono idonee per un numero massimo di \_\_\_\_\_ occupanti (in lettere \_\_\_\_\_) secondo quanto previsto dalle normative vigenti.

Toscana, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Firma e timbro professionale del tecnico abilitato  
(firma olografa leggibile o firma digitale)*

\_\_\_\_\_

**In caso di delega non firmata digitalmente, si allega copia del documento d'identità del tecnico abilitato.**



## CARATTERISTICHE IMPIANTISTICHE

- L'impianto elettrico rispetta le normative vigenti, è dotato di interruttore magnetotermico differenziale funzionante (salvavita), messa a terra e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili.
- Le caldaie e/o generatori di calore e di produzione di acqua calda rispettano le normative vigenti e sono regolarmente mantenuti.

## CONCLUSIONI

In base ai risultati dell'accertamento dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa di cui al D.M. 5 luglio 1975, l'alloggio:

- dispone dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa previsti dalla normativa vigente e pertanto si può considerare idoneo per n. \_\_\_\_\_ occupanti
- non si può considerare idoneo, per le ragioni qui sinteticamente richiamate:

---

---

---

Tuscania, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

*Firma e timbro professionale del tecnico abilitato  
(firma olografa leggibile o firma digitale)*

---



**DICHIARAZIONE DI OSPITALITÀ**  
**da allegare alla richiesta di certificato di idoneità alloggiativa**  
**SE il richiedente non è né proprietario/usufruttuario/affittuario/comodatario/assegnatario**  
**(art. 47 del D.P.R. 445/00 - D.M. 10 novembre 2011)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. e dall'articolo 483 del Codice Penale per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

di ospitare nell'alloggio sito nel Comune di Tuscania, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
di cui sono:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> proprietario/comproprietario      | <input type="checkbox"/> usufruttuario |
| <input type="checkbox"/> affittuario                       | <input type="checkbox"/> comodatario   |
| <input type="checkbox"/> altro ( <i>specificare</i> _____) |  |

il sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

e di essere disposto/a ad ospitare in detto appartamento anche i suoi familiari di seguito indicati (*solo nei casi di ricongiungimento familiare*):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Tuscania, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

***Firma del dichiarante***  
*(firma olografa leggibile o firma digitale)*

\_\_\_\_\_

**In caso di dichiarazione non firmata digitalmente, si allega copia del documento d'identità del dichiarante.**



## IL PROCURATORE

### Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito

Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### dichiara che

agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma sulla procura stessa

la SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo, qualora non firmati digitalmente, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, unitamente alla fotocopia dei relativi documenti di riconoscimento

gli originali della SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo inviati al SUAP sono consegnati al delegante per essere conservati presso l'esercizio dell'impresa

Firma digitale del Procuratore \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUE del Comune di Toscana.

Titolare del trattamento: SUE del Comune di Toscana.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_