

Oggetto: ISTANZA CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

(D.M. 05/07/1975 e s.m.i. – D.Lgs. 25/07/1998 n° 286 e s.m.i. – L.R. 06/08/1999 n° 12 e s.m.i. – Regolamento Regione Lazio 20/09/2000 n° 2 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (Prov./Stato _____) il
_____, codice fiscale _____, cittadinanza
_____, residente a _____,
(Prov. _____) in via/piazza/ecc. _____ n° _____ località
_____, CAP _____, telefono _____,

(da compilare solo nel caso i cui la richiesta venga formulata per conto di un soggetto giuridico diverso da persona fisica)

in qualità di _____ e quindi nella veste di Legale Rappresentante
del/della _____ con sede a
_____ (Prov. _____) in via/piazza/ecc. _____
n° _____ località _____, CAP _____,
codice fiscale _____, Partita IVA _____,
iscrizione Registro Imprese CCIAA Provincia di _____ al n° _____,
tel. _____, fax _____, email _____,

in qualità di *(barrare solo la casella di interesse):*

quota: intera parziale

- | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> proprietario/a dell'alloggio | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> usufruttuario/a dell'alloggio | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> conduttore/rice dell'alloggio | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> comodatario/a dell'alloggio | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> altro _____ <i>(indicare un eventuale diverso titolo di possesso dell'alloggio)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

CHIEDE

ai sensi del D.Lgs. n° 286/1998 e s.m.i., **il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa**, attestante la sussistenza dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa per l'unità immobiliare ubicata in Isola del Liri in via/piazza/ecc. _____, n° _____, scala _____, piano _____, interno _____, località _____, CAP _____, identificata catastalmente in Catasto Fabbricati al foglio n° _____, particella n° _____, subalterno n° _____ per la seguente motivazione (barrare casella di interesse):

- richiesta permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare;
- richiesta permesso di soggiorno per coesione familiare;
- per sottoscrizione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato;
- per richiesta di permesso di soggiorno per lavoro subordinato;
- per richiesta permesso di soggiorno;
- per richiesta di permesso di soggiorno per familiare al seguito;
- per richiesta di ingresso e soggiorno per cure mediche;
- per richiesta carta di soggiorno;
- altro, (specificare) _____;

DICHIARA CHE:

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate)
(barrare e compilare solo in caso di effettiva sussistenza delle condizioni)

A per il medesimo alloggio è stato già rilasciato in precedenza il certificato di idoneità alloggiativa prot. n° _____ del _____;

B rispetto a quanto dichiarato e prodotto in sede di richiesta del suddetto precedente certificato non è mutato nulla dalla data del relativo rilascio in ordine al possesso dell'alloggio e che pertanto deve intendersi ancora perfettamente valida la relativa documentazione ivi allegata;

C rispetto a quanto dichiarato e prodotto in sede di richiesta del suddetto precedente certificato non è mutato nulla dalla data del relativo rilascio in ordine al possesso dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa dell'alloggio e che pertanto deve intendersi ancora perfettamente valida la relativa documentazione ivi allegata;

ALLEGA:

1) documentazione attestante il legittimo possesso dell'alloggio (proprietà, usufrutto, locazione, comodato od altro), con gli estremi di trascrizione e/o registrazione, in copia conforme;

2) rappresentazione planimetrica dell'alloggio riportante lo stato attuale dei luoghi, in scala 1:100, timbrata e firmata da un tecnico (*ingegnere, architetto, geometra, ecc.*) abilitato all'esercizio della professione, firmata anche dal richiedente, in originale (*l'elaborato può essere predisposto anche sulla base della planimetria catastale ovvero di quella progettuale allegata all'ultimo titolo di legittimità edilizia, se pienamente conforme allo stato attuale*), contenente:

- identificativi catastali dell'alloggio;
- indicazione delle dimensioni (*in termini di superficie utile*) e della destinazione di ciascun vano interno;
- indicazione del luogo dove è eventualmente installata la caldaia;

3a) certificato di idoneità igienico-sanitaria prot. n° _____ del _____ già rilasciato dall'Asl Distretto "C" Sora;

3b) certificato di agibilità prot. n° _____ del _____ già rilasciato dal Comune di Isola del Liri, per l'alloggio in questione ovvero per l'intero fabbricato al quale eventualmente appartiene l'alloggio stesso comunque dopo la relativa costruzione, dal quale siano chiaramente desumibili gli identificativi catastali, in copia conforme all'originale;

3c) (in alternativa al certificato di agibilità nel caso in cui quest'ultimo non sia stato rilasciato) **relazione tecnica**, timbrata e firmata da un tecnico (*ingegnere, architetto, geometra, ecc.*) abilitato all'esercizio della professione, firmata anche dal richiedente, in originale, contenente i seguenti elementi necessari per l'accertamento della sussistenza dei requisiti igienico-sanitari di cui al D.M. 05/07/1975 e s.m.i.:

- identificativi catastali dell'alloggio;
- indicazione dell'altezza minima, del rapporto illuminante e del rapporto areante per ciascun vano interno;
- descrizione degli impianti elettrico, di riscaldamento, di condizionamento (*se presente*), di distribuzione del gas, di adduzione e distribuzione idrica, di scarico delle acque reflue, di aspirazione forzata dei fumi e/o vapori nella cucina e nei bagni (*se presente*);
- descrizione dei sanitari presenti nei bagni;
- giudizio di idoneità circa i materiali utilizzati per la costruzione dell'alloggio e la relativa modalità di posa in opera in rapporto alla protezione acustica degli ambienti;
- indicazione in generale in ordine alla salubrità dell'alloggio ed in particolare circa la presenza o l'assenza di tracce di umidità, muffe e condensazione permanente sulle superfici interne delle pareti degli spazi interni;

4) copia di un **documento di identità** in corso di validità del richiedente;

5) copia della **ricevuta di pagamento** dell'importo di € 100,00 sul C.C. n° 13112032 a favore del "Comune di Isola del Liri – Servizio tesoreria" con causale "diritti segreteria per certificato idoneità alloggiativa".

DICHIARA ALTRESI'

- a) di essere consapevole che il certificato rilasciato costituirà esclusivamente attestazione di sussistenza dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa dell'alloggio ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n° 286/1998 e s.m.i., e che lo stesso non rappresenterà in alcun modo titolo legittimante eventuali ulteriori condizioni e/o situazioni, di qualunque natura (urbanistica, edilizia, catastale, impiantistica, strutturale, ambientale, sicurezza, agibilità, ecc.) riguardanti e/o correlate all'alloggio sulla base di altre e diverse norme vigenti, che restano pertanto fatte salve ed impregiudicate;
- b) In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 e dlgs n. 196/2003 così come aggiornato dal dlgs n. 101/2018, si informa che i dati personali acquisiti nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi saranno trattati unicamente per le attività in oggetto e in conformità a quanto previsto dalla normativa di riferimento, in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo all'indirizzo e-mail del DPO di cui all'informativa estesa sul trattamento dei dati personali pubblicata e visionabile sul sito web istituzionale. Per informazioni consultare il sito web <https://www.comune.isoladelliri.fr.it/gdpr/>

_____, li _____

Firma del richiedente

Firma del proprietario dell'immobile

Dati proprietario immobile: Nome: _____ cognome _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____
_____ in via/piazza/ecc. _____

Note:

- La documentazione allegata deve essere prodotta in unico esemplare.
- La copia conforme della documentazione richiesta può essere prodotta ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i., con le modalità di cui agli articoli 46 e 47 del decreto medesimo.
- Conseguentemente alla verifica dell'eventuale certificato di cui al punto 3a, qualora l'esito fosse negativo e non si ritenga dunque dimostrato il possesso dei requisiti igienico-sanitari, l'Ufficio Tecnico del Comune di Isola del Liri si riserva di chiedere comunque la relazione tecnica di cui al punto 3b.
- Il certificato non verrà spedito e dovrà essere ritirato presso l'Ufficio Tecnico comunale direttamente dal richiedente, ovvero da altro soggetto munito di specifica delega con allegata copia del documento di identità sia del richiedente che del delegato.
- Ai sensi dell'art. 41 del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i., il certificato avrà una validità di sei mesi decorrenti dalla data del rilascio (e non dal ritiro).
- L'Amministrazione comunale si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni e/o attestazioni rese e di quanto contenuto nella documentazione presentata, anche effettuando idoneo sopralluogo, e procedendo alla denuncia in caso di false dichiarazioni con la conseguente applicazione delle sanzioni previste dalle norme vigenti in materia.

€ sul C/C n. 1 3 1 1 2 0 3 2 di Euro 1 0 0 , 0 0

IMPORTO IN LETTERE Cento/00

INTESTATO A

COMUNE DI ISOLA DEL LIRI - SERVIZIO TESORERIA

CAUSALE

DIRITTI DI SEGRETERIA CERTIFICATO CONFORMITA' ALLOGGIATIVA

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

€ sul C/C n. 1 3 1 1 2 0 3 2 di Euro 1 0 0 , 0 0

TD 123 IMPORTO IN LETTERE Cento/00

INTESTATO A

COMUNE DI ISOLA DEL LIRI - SERVIZIO TESORERIA

CAUSALE

DIRITTI DI SEGRETERIA CERTIFICATO CONFORMITA' ALLOGGIATIVA

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

codice bancopostale

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE numero conto tipo documento