



Comune di Dicomano

Città Metropolitana di Firenze

SERVIZI TECNICI

Piazza della Repubblica, 3 - 50062 DICOMANO (FI)

tel. 055/838541 fax 055/8385423

Marca da bollo

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE RELATIVA ALLA SUPERFICIE DELL'ALLOGGIO

(scrivere in stampatello)

Al Sindaco del
Comune di Dicomano

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
 cittadino/a _____ nato a _____
 il ____ / ____ / ____ residente/domiciliato in _____
 Via/Piazza _____ nc. _____
 presso (se ospite) _____
 recapito telefonico (obbligatorio) _____ E-mail _____
 Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 ore reperibilità _____
 in qualità di: ☐ Proprietario ☐ Conduttore ☐ ospite

CHIEDE

Il rilascio del **CERTIFICATO DI IDONEITÀ**, nei casi previsti dal D.Lgs 286/98 e successive modificazioni e dal DPR 394/99 e successive modificazioni, per l'alloggio posto a Dicomano in:

Via/Piazza _____ nc. _____
 Piano _____ interno _____ scala _____
 per il seguente motivo:

- ☐ Contratto di Soggiorno (art. 5 bis comma 1 lettera A del D.Lgs. 286/98);
- ☐ Permesso UE per soggiornanti di lungo periodo (richiesta per i familiari conviventi) (art. 9 comma 1 del D.Lgs. 286/98);
- ☐ Flussi di ingresso per lavoro subordinato (art. 22 comma 2 lettera B del D.Lgs. 286/98 e art. 8 bis comma 1 e 2 del DPR 394/99 e all'art. 30 bis comma 2 lettera D del dpr 394/99);
- ☐ Ricongiungimento familiare (art. 29 comma 3 lettera A del D.Lgs. 286/98);
- ☐ Coesione familiare (art. 30 comma 1 lettera C del D.Lgs. 286/98);
- ☐ Copia conforme del certificato di idoneità Prot. _____ del _____

Da compilare solo in caso di delega

DELEGA per la richiesta di certificazione di idoneità alloggio dell'immobile sopraindicato, la seguente persona: cognome e nome _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ paese _____

ALLEGA:

- Fotocopia del contratto di locazione/ acquisto alloggio regolarmente registrato, o di altro titolo di disponibilità relativa all'alloggio.
- Fotocopia del documento di identità personale.
- Planimetria

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio così come disciplinato dalle specifiche norme comunali approvate con Delibera G.M. n. 52/2014. Il sottoscritto/a dichiara pertanto di aver preso visione delle Norme di cui sopra e di acconsentire al trattamento dei dati sopra riportati.

Data, _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Ai fini del rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio
(art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Al Sindaco del
Comune di Dicomano

[illegible]

consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi ed effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445) sotto la mia personale responsabilità.

DICHIARA:

- ☐ di essere ☐ PROPRIETARIO ☐ CONDUTTORE dell'alloggio posto nel Comune di Dicomano in
Via/Piazza/Viale n. piano
- ☐ che il suddetto alloggio è catastalmente identificato presso l'Agenzia del Territorio:
Foglio Particella Subalterno
- ☐ che il suddetto alloggio è attualmente occupato da n. persone
- ☐ di ospitare stabilmente nel suddetto alloggio il richiedente del certificato (*se la persona che ha compilato il mod. 1 è OSPITE nell'alloggio*):
nome e cognome
nato/a a il / /
stato cittadinanza
- ☐ che l'alloggio risulta di proprietà della seguente persona (se il sottoscritto è CONDUTTORE)
nome e cognome
nato/a a il / /
C.F. [][][][][][][][][][][][][][][][]
E che il contratto di locazione è stato registrato presso l'Agenzia delle Entrate nell'anno

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio così come disciplinato dalle specifiche norme comunali approvate con Delibera G.M. n. 52/2014. Il sottoscritto/a dichiara pertanto di aver preso visione delle Norme di cui sopra e di acconsentire al trattamento dei dati sopra riportati.

Data,	Firma
-------	-------

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza di dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Proprietario - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Ai fini del rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio (art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Al Sindaco del
Comune di Dicomano

Il/La sottoscritto/a (Cognome) (Nome)
cittadino/a nato a
il / / residente/domiciliato in
Via/Piazza nc.
recapito telefonico (obbligatorio) E-mail
Codice Fiscale | | | | |

consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi ed effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445) sotto la mia personale responsabilità.

DICHIARO in qualità di proprietario:

che l'alloggio oggetto del procedimento è posto nel territorio del Comune di Dicomano in:

Via/Piazza nc.
Piano interno scala

- che la destinazione urbanistico-edilizia dell'unità immobiliare è residenziale ☐ SI ☐ NO;
- che l'anno di costruzione dell'unità immobiliare è
- che la planimetria (o rilievo del tecnico abilitato) allegata all'istanza rappresenta lo stato attuale e legittimato dell'unità immobiliare ☐ SI ☐ NO;
- che la planimetria allegata è conforme all'originale depositata presso (barrare solo una opzione):
 - ☐ Comune di Dicomano, allegata alla Pratica Edilizia n. P.G. Del / /
 - ☐ Agenzia del Territorio (Catasto): Foglio Particella Subalterno
 - ☐ Comune di Dicomano – Ufficio Urbanistica Edilizia e Sviluppo Economico agli atti del Certificato n. anno
- che l'immobile sopra indicato rientra in una delle seguenti casistiche (barrare solo una opzione):
 - ☐ per l'alloggio è stata rilasciata ovvero depositata la certificazione/attestazione di abitabilità/agibilità: n. Prot. n. anno e che ad oggi lo stato attuale dei luoghi non risulta variato;
 - ☐ l'alloggio è conforme all'ultimo titolo edilizio rilasciato ovvero all'ultimo intervento edilizio asseverato: Pratica n. Prot. n. anno e che ad oggi lo stato attuale dei luoghi non risulta variato;
 - ☐ l'alloggio è stato oggetto di Condono Edilizio: Pratica n. Prot. n. anno, che detta pratica di condono risulta rilasciata, ovvero completa di tutti gli elementi essenziali atti alla relativa definizione per il rilascio, e che ad oggi lo stato attuale dei luoghi non risulta variato;
 - ☐ l'alloggio risulta di remota costruzione, non risultano conosciute pratiche edilizie di riferimento, possiede la destinazione residenziale almeno dall'anno 1967 e non è stato oggetto di modifiche che avrebbero comportato la presentazione di una pratica edilizia.
- che sull'immobile non vige ordinanza di inagibilità ☐ SI ☐ NO;
- che l'alloggio possiede la certificazione di conformità ovvero la dichiarazione di rispondenza di impianto elettrico e che sono assenti modificazioni ed evidenti elementi di pericolo ☐ SI ☐ NO - (allegare certificato in mancanza di Deposito Agibilità per richiesta di ricongiungimento e coesione familiare);
- che l'alloggio possiede la certificazione di conformità ovvero la dichiarazione di rispondenza dell'impianto del gas di rete (metano) ovvero dell'impianto GPL e che sono assenti modificazioni ed evidenti elementi di pericolo ☐ SI ☐ NO ☐ altro (assente impianto gas di rete o GPL) - (allegare certificato in mancanza di Deposito Agibilità per richiesta di ricongiungimento e coesione familiare);
- che l'alloggio possiede la certificazione di conformità ovvero la dichiarazione di rispondenza dell'impianto di riscaldamento termosigolo (alimentato da combustibile di qualsiasi natura) ☐ SI ☐ NO ☐ altro (non alimentato da combustibile ovvero impianto condominiale centralizzato) (allegare certificato in mancanza di Deposito Agibilità per richiesta di ricongiungimento e coesione familiare);

- assenza di tracce di condensazione permanente (muffa) sulle superfici interne di tutte le pareti dell'immobile ☐ SI ☐ NO ;
- presenza di impianto di aspirazione dei fumi funzionante ed adeguatamente collegato con l'esterno ☐ SI ☐ NO ;
- presenza, nei servizi igienici privi di finestra apribile, di idoneo e funzionante impianto di aspirazione meccanica ☐ SI ☐ NO ☐ altro (assenti servizi igienici privi di finestra apribile);
- presenza, in almeno uno dei servizi igienici, di vaso, lavabo, doccia o vasca ☐ SI ☐ NO ;
- assenza nei servizi igienici, nelle camere da letto e negli eventuali locali privi dei requisiti di areazione e ventilazione di apparecchi a fiamma libera ☐ SI ☐ NO ☐ altro (assenti apparecchi a fiamma libera).

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio così come disciplinato dalle specifiche norme comunali approvate con Delibera G.M. n. 52/2014. Il sottoscritto/a dichiara pertanto di aver preso visione delle Norme di cui sopra e di acconsentire al trattamento dei dati sopra riportati.

Data, Firma

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza di dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Esente da autentica della firma ai sensi art. 3, comma 10, legge 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14, tab. B, D.P.R. 642/72

DELEGA PER LA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIO

Al Sindaco del
Comune di Dicomano

Il/La sottoscritto/a (Cognome) (Nome)
cittadino/a nato a
il / / residente/domiciliato in
Via/Piazza nc.
Codice Fiscale | | | | | | | |

in qualità di: ☐ Proprietario ☐ Conduttore ☐ ospite

Numero protocollo ISTANZA del

DELEGA

Per la presentazione della richiesta di certificazione di idoneità alloggiativa per il seguente immobile:

- Via/Piazza/Viale
- N. civico Piano interno scala

La seguente persona:

nome e cognome

nato/a a provincia il / /

paese

si allega:

- ☐ Copia documento di identità del delegato

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio così come disciplinato dalle specifiche norme comunali approvate con Delibera G.M. n. 52/2014. Il sottoscritto/a dichiara pertanto di aver preso visione delle Norme di cui sopra e di acconsentire al trattamento dei dati sopra riportati.

Data, Firma

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza di dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.