



Città di Gravellona Toce
Provincia del Verbano Cusio Ossola

Marca da bollo € 16.00

Protocollo Comunale

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI GRAVELLONA TOCE

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIO

- o **art. 29 comma 3 lett. a) D.Lgs. n. 286/98 e ss.mm.ii. (da ultimo l. 15/07/2009 n. 94)**
- o **emersione lavoro irregolare di cittadini extracomunitari ex L.102/09**

Il sottoscritto (cognome)..... (nome).....
nato a (città).....(nazione).....il.....
e residente a (città)..... Via..... n.....
Tel.....

c h i e d e

Il certificato di idoneità alloggiativa ai sensi del:

- Art. 6 comma 1, lettera c) D.P.R. 394 /1999 e s.m.i. (Ricongiungimento Familiare)
- Art. 6 comma 3 D.P.R. 394 /1999 e s.m.i. (Visto per familiari al seguito)
- Art. 16 comma 4 lettera b) D.P.R. 394 /1999 e s.m.i. (Carta di Soggiorno)
- Art. 30 comma 1 lettera c) D.P.R. 394 /1999 e s.m.i. (Coesione familiare)
- Art. 8 bis comma 1 D.P.R. 394/1999 e s.m.i. (Contratto di soggiorno per lavoro subordinato)

Per l'alloggio ubicato a Gravellona Toce in Via..... n.....
riferimento Catastale....., rientra nei parametri minimi, come previsto dall'art. 29,
comma 3 lett. a) del D.Lgs. n. 286/98 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a dichiara 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.

Gravellona Toce, il.....

In Fede

.....



Città di Gravellona Toce
Provincia del Verbano Cusio Ossola

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e del locatore se presente;
- copia leggibile e in scala della planimetria dell'abitazione;
- contratto di affitto;
- copia atto di proprietà.

INOLTRE PER PERMESSO DI SOGGIORNO "CE" PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO, RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE, COESIONE FAMILIARE ALLEGARE:

- copia del certificato di Agibilità dell'abitazione oppure autocertificazione requisiti igienico-sanitari resa dal proprietario (modello A) + certificazione di conformità degli impianti ai sensi del D.M. 37/08
- copia di precedente certificato di idoneità alloggiativa qualora se ne richieda il rinnovo corredato da dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa dal proprietario (modello B);

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE SI RISERVA DI VERIFICARE IN QUALSIASI MOMENTO LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI RESE

NB: PER IL RITIRO E' NECESSARIO PORTARE UN'ALTRA MARCA DA BOLLO DA € 16.00



Città di Gravellona Toce
Provincia del Verbano Cusio Ossola

Modello A

Compilare a cura del
proprietario

**OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI DI UNITA' ABITATIVA
PER RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Art. 21 – 46 – 47 – 48 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Codice fiscale _____

in qualità di **PROPRIETARIO** di una unità abitativa **unifamiliare** ovvero **plurifamiliare**

sita nel Comune di Gravellona Toce in Via _____ n° _____

rif. catastali _____ nella quale risulta domiciliato/a il/la sig./sig.ra _____

consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o concernenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000) , sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che i locali rispondono ai requisiti igienico-sanitari previsti dalla normativa statale e regionale vigente in materia, nonché dal Regolamento Edilizio Comunale.

A tale scopo precisa:

1. l'altezza interna dei locali è conforme a quanto disposto dal Regolamento Edilizio Comunale e dalla vigente normativa nazionale;
2. la ventilazione dei locali avviene (segnare l'opzione di interesse):
 tramite porte e finestre apribili verso l'ambiente esterno
 mediante impianto di condizionamento conforme alle norme di buona tecnica
3. l'illuminazione dei locali avviene (segnare l'opzione di interesse):
 totalmente tramite infissi esterni a vetri;
 con la realizzazione di mezzi artificiali;
4. l'ambiente di cottura è dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento di fumi, vapori e odori (sistema di aspirazione sopra i fornelli) convogliati all'esterno dell'edificio;

5. all'interno dell'unità abitativa è disponibile almeno un servizio igienico dotato di aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno) oppure di aerazione forzata, dotato di vaso, lavabo, doccia e/o vasca;
6. è disponibile acqua corrente calda;
7. l'approvvigionamento idrico avviene mediante allacciamento all'acquedotto;
8. lo smaltimento delle acque reflue avviene tramite allacciamento (segnare l'opzione di interesse):
 - alla fognatura comunale;
 - ad impianto privato;
9. il riscaldamento degli ambienti avviene tramite (segnare l'opzione di interesse):
 - impianto autonomo dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento di fumi, convogliati all'esterno dell'edificio;
 - impianto centralizzato;
 - altro sistema di impianto dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento dei fumi, convogliati all'esterno dell'edificio _____ (specificare il tipo di impianto)
10. le pareti e i soffitti di tutti gli ambienti sono privi di qualsiasi manifestazione di insalubrità quali fioriture dell'intonaco per infiltrazioni d'acqua, muffe da condensa o altro.

Allega, ai sensi del D.M. 37/2008

- dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico***
- dichiarazione di conformità dell'impianto termico***
- dichiarazione di conformità dell'impianto a gas (scaldacqua)***

*** Nel caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, è consentita la presentazione di apposita dichiarazione di verifica della funzionalità dell'impianto resa da installatore qualificato o progettista ai sensi del D.M. 37/2008**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione che il presente certificato attesta esclusivamente i requisiti minimi abitativi e igienico-sanitari dell'immobile ai sensi del D.Lgs. 286/1998.

Gli impianti presenti, realizzati eventualmente anteriormente al 27/03/2008, non sono oggetto di verifica né di certificazione da parte del tecnico comunale.

Ogni responsabilità relativa alla conformità o sicurezza degli impianti, inclusa la mancata presentazione della Dichiarazione di Conformità o Dichiarazione di Rispondenza (Di.Ri.), è interamente a carico del proprietario/dichiarante

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

ALLEGA INOLTRE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data _____

Firma _____



Città di Gravellona Toce
Provincia del Verbano Cusio Ossola

OGGETTO: Rinnovo del certificato di idoneità alloggiativa

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Codice fiscale _____

in qualità di **PROPRIETARIO**

consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o concernenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000) , sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che l'alloggio posto nel Comune di Gravellona Toce in:

Via _____ n. _____

piano _____ interno _____ scala _____, riferimenti catastali _____;

non ha subito variazioni sia per quanto concerne le superfici che per la destinazione dei locali dalla data

_____ (indicare la data del precedente certificato di idoneità dell'alloggio)

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 di cui all'art. 29, comma 3 lett. a) del D.Lgs. n. 286/98

ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data _____ Firma _____



Città di Gravellona Toce
Provincia del Verbano Cusio Ossola

Rinnovo del certificato di idoneità alloggiativa

NOTA PER I PROPRIETARI DEI LOCALI:

**SI RICORDA AL PROPRIETARIO CHE I LOCALI LOCATI DEVONO RISPONDERE ALLA
NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA DI IGIENE, SALUBRITA' E SICUREZZA; PERTANTO
LO STESSO NON POTRA' ESIMERSI DAL COMPILARE LA MODULISTICA DI CUI AI
MODELLI A e B OVE NECESSARI.**

**IN ASSENZA DI TALI DICHIARAZIONI OVVERO DEL CERTIFICATO DI AGIBILITA' SARA'
PER QUESTI UFFICI IMPOSSIBILE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA'
ALLOGGIATIVA E VERRANNO AVVIATE LE PROCEDURE DI VERIFICA DI EFFETTIVA
ABITABILITA' DEI LOCALI.**