

Attaccare qui marca da bollo

Da € 16

**AL SINDACO  
DEL COMUNE DI TORGIANO**

[ ] consegna a mano presso l'ufficio URP

[ ] invio tramite PEC a: [comune.torgiano@postacert.umbria.it](mailto:comune.torgiano@postacert.umbria.it)

[ ] invio tramite posta

**OGGETTO:** Richiesta attestato idoneità alloggio e requisiti igienico-sanitari, ai sensi del D.Lgs. 286/98 e s.m.i. e dello specifico Regolamento Comunale, ai fini del ricongiungimento del proprio nucleo familiare.

**compilazione a carico del richiedente l'idoneità alloggio**

(Scrivere in stampatello leggibile)

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000:

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

In qualità di [ ] **proprietario** [ ] **locatario** [ ] **comodatario** [ ] **(altro)** \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

L'attestato di idoneità del proprio alloggio, per le finalità previste dal D.Lgs. 286/98 e s.m.i., sito in TORGIANO

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_;

**DICHIARA:**

- di aver preso visione delle normative in materia e dell'apposito Regolamento Comunale.

- di essere a conoscenza che il certificato sarà rilasciato entro 30 giorni dalla presentazione (salvo eventuali sospensioni che prolungano i termini);

- 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<sup>1</sup>:**

➤ **planimetria dell'alloggio in scala 1:100/1:200**, rispondente ad una delle seguenti casistiche:

- planimetria redatta e firmata da un tecnico abilitato riportante le misure interne e le destinazioni d'uso dei singoli locali;
- planimetria dell'agenzia delle entrate (accatastamento) riportante graficamente la linea del fattore di scala e le destinazioni d'uso dei singoli locali;
- ultima planimetria approvata dal Comune e in possesso del proprietario, riportante il fattore di scala, le destinazioni d'uso dei singoli locali nonché gli estremi del titolo edilizio al quale è allegata;

➤ **fotocopia documento di identità del richiedente;**

➤ **fotocopia del documento di identità del proprietario;**

➤ **ulteriore marca da bollo da € 16,00** da applicare sul provvedimento finale;

➤ **attestazione diritti di segreteria** di € 19,00.

Tale pagamento potrà essere effettuato mediante:

- **BONIFICO BANCARIO** INTESATO A "COMUNE DI TORGIANO-SERVIZIO TESORERIA", PRESSO MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. Filiale di Torgiano, codice IBAN: IT61Q0103038710000000926238

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

<sup>1</sup> La mancata presentazione della documentazione richiesta impedisce il rilascio dell'attestazione stessa

**N.B. la presente domanda deve essere compilata in modo leggibile e in ogni sua parte.**

**(compilazione a carico del proprietario dell'immobile)**

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità:

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

In qualità di **PROPRIETARIO** nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Avente Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

Mail/PEC (importante per comunicazioni) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

1) che l'alloggio in oggetto è sito in Loc. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

2) che l'alloggio in oggetto (**barrare solo una delle tre opzioni**):

è in possesso del certificato di agibilità rilasciato in data \_\_\_\_\_  
e che la situazione non è mutata

è stata presentata comunicazione/dichiarazione di agibilità in data \_\_\_\_\_  
e che la situazione non è mutata

non è in possesso del certificato di agibilità pertanto si dichiara che l'alloggio possiede i requisiti igienico-sanitari previsti dalle vigenti normative (R.D. 1265/1934 – D.M. 05/07/1975 – Reg. Edilizio comunale-Art. 138, L.R. 1/2015) ed in particolare:

- le altezze di ciascun locale rispondono ai requisiti richiesti;
- l'alloggio è dotato di idoneo impianto di riscaldamento;
- le dimensioni di ciascun locale/monocale rispondono ai requisiti richiesti;
- i rapporti aeroilluminanti rispondono ai requisiti richiesti;
- i locali sono salubri;

3) La conformità alle norme vigenti degli impianti idrotermosanitario, adduzione gas, elettrico, tv e scarico a terra;

4) dichiara inoltre (**barrare solo una delle due opzioni**):

che la planimetria allegata alla presente è conforme allo stato dei luoghi ed è conforme all'elaborato depositato presso gli uffici Comunali;

che la planimetria allegata alla presente è conforme allo stato dei luoghi e che non vi sono progetti depositati presso gli uffici comunali;

5) 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.

Data \_\_\_\_\_

firma leggibile

\_\_\_\_\_

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 del dipendente addetto, oppure sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.