



COMUNE DI INVERUNO

Città Metropolitana di Milano
Settore Governo e Sviluppo del Territorio

Marca da bollo
€ 16,00

RICHIESTA DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Con l'apposizione del timbro del protocollo è avviato il procedimento amministrativo, ai sensi dell'art. 8 Legge 7 agosto 1990 n. 241.

Richiesta di attestazione della conformità ai requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa, di cui all'art. 29, c. 3, lett. a) del D.lgs.286/1998, come modificato dall'art. 1 c.19 della L. 15 luglio 2009, n.94.

Il/la sottoscritto/a

cognome:

nome:

nato a:

nato il

cittadinanza:

codice fiscale:

residente a:

residente in via/piazza ecc. indirizzo:

civico:

recapito telefonico:

e.mail:

in qualità di:

- affittuario/a
- proprietario/a
- ospite della proprietà/datore di lavoro

DICHIARA

(da compilarsi a cura dei cittadini stranieri)

di essere in possesso del **permesso di soggiorno** rilasciato dalla Questura di:

il:

con scadenza il:

di essere in possesso del **carta di soggiorno** rilasciato dalla Questura di:

il:

CHIEDE

il rilascio di un certificato attestante che l'alloggio rientra nei parametri minimi previsti dal Decreto Ministero della Sanità 5 luglio 1975, per l'unità immobiliare ubicata in Inveruno:

via/piazza/ecc.:	civico:	scala:	interno:	piano:
<input type="text"/>				

di proprietà del sig./sig.ra/soc. (da compilare se diverso dal richiedente):

cognome e/o denominazione:

nome:

codice fiscale e/o partita iva:

residente e/o sede in:

residente e/o sede in via/piazza:

civico:

recapito telefonico:

e.mail:

PER

- Contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- Permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo
- Ricongiungimento familiare
- Altro (*specificare*) _____.

DICHIARA INOLTRE

- che l'alloggio è occupato da n°: ____ persone.
- che l'alloggio sarà occupato da n°: ____ persone.
- che la planimetria allegata risulta rappresentare esattamente lo stato di fatto dell'alloggio.

ALLEGA A TAL FINE

- copia del documento di identità valido o del permesso di soggiorno;
- contratto registrato di proprietà, locazione o comodato d'uso gratuito (*originale in visione¹ e copia integrale*) o dichiarazione di ospitalità da sottoscrivere a cura della proprietà dell'alloggio;
- scheda di conformità ai requisiti igienico-sanitari e dimensionali degli alloggi redatta da tecnico abilitato².

¹ I contratti originali possono essere esibiti o al momento del deposito della richiesta o al momento del ritiro dell'Attestazione.

² Alla scheda deve sempre essere allegata la planimetria dell'alloggio, redatta dal tecnico abilitato (ingegnere, architetto, geometra iscritto al relativo albo/collegio), o in alternativa /planimetria catastale in scala 1:200, con riportante le dimensioni complessive dello stesso (ottenute sommando quelle richieste per ciascun locale dal DM 5 Luglio 1975) e la destinazione di ciascun locale, al fine della verifica dei requisiti minimi di superficie degli alloggi in relazione al numero previsto di occupanti.

consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, in conformità alle disposizioni dettate dal Decreto Ministero della Sanità 5 luglio 1975 (*pubbl. G.U. n. 190 del 18 luglio 1975*):

DICHIARA

che l'immobile visitato ha le seguenti caratteristiche:

- Superficie Utile Abitabile** pari a mq. _____, _____ (*determinata ai sensi del D.M. 5/7/1975*);
- tipologia alloggio (*selezionare tipologia*):
 - mono-stanza (*comunque dotato di servizio igienico idoneo*);
 - multi-stanza;
- altezza netta interna dei locali adibiti ad abitazione, risulta maggiore o uguale a 2,70 metri lineari, riducibili a m. 2,40 per i corridoi, disimpegni in genere, bagni, gabinetti e ripostigli;
- tutti i locali degli alloggi, eccettuati quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e ripostigli fruiscono di illuminazione naturale diretta, comunque adeguata alla destinazione d'uso;
- per ciascun locale d'abitazione, sono verificati e soddisfatti tutti i rapporti areanti e illuminanti;
- che l'alloggio è dotato di locale soggiorno.

Dichiara altresì che:

- l'alloggio è dotato di idoneo allacciamento idrico, elettrico e fognario;
- l'alloggio è dotato di idoneo impianto di riscaldamento;
- i locali abitabili sono rifiniti a regola d'arte per un uso abitativo;
- l'alloggio dispone di almeno di un servizio igienico dotato di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo;
- la cucina, o posto cottura, è dotato di cappa o sistema di espulsione all'esterno dei fumi e vapori di cottura;
- i locali risultano asciutti privi di umidità e/o muffe senza tracce di condensazione permanente o infiltrazioni di acqua piovana;
- il/i servizio/i igienico/i è/sono fornito/i di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o dotato/i di impianto di aspirazione meccanica.

Allega a tal fine:

- Planimetria dell'alloggio in scala 1:100;
oppure:
- Planimetria catastale in scala 1:200;

Altre annotazioni ritenute utili:

Data ____/____/____

Il Tecnico Incaricato³

³ Apporre firma e timbro.