

AL COMUNE DI MANZANO
AREA TECNICA
SERVIZIO URBANISTICA - EDILIZIA PRIVATA
33044 MANZANO

Marca da bollo
€ 16,00

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA

per ricongiungimento familiare, permesso di soggiorno, carta di soggiorno, coesione familiare di cui all'art. 3 del T.U. n. 286/98

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente a Manzano in _____ n. civ. _____
tel. _____ ; email _____
documento d'identità _____ n. _____
rilasciato da _____ con scadenza il _____

CHIEDE

in base alla vigente normativa per l'immigrazione nel territorio italiano (D. Lgs. N. 286/98, L. 40/1998, L. 94/2009) la certificazione comunale attestante l'idoneità abitativa dell'alloggio sito in _____ n. _____ piano _____ in quanto in possesso dei requisiti igienico-sanitari previsti dalla L.R. 44/85.

Allegati obbligatori:

1. fotocopia di documento di identità del richiedente;
2. attestazione del versamento di € 10,00 per diritti di segreteria;
3. n. 2 marche da bollo da € 16,00;
4. elaborati grafici in duplice copia:
 - planimetria catastale sottoscritta sia da un professionista abilitato (che ne attesti la corrispondenza con lo stato di fatto reale dell'alloggio) sia dal proprietario;
 - oppure
 - rilievo quotato sottoscritto sia da un professionista abilitato (che ne attesti la corrispondenza con lo stato di fatto reale dell'alloggio) sia dal proprietario;
5. scheda tecnica riassuntiva a firma di professionista abilitato;
6. visura catastale.

Data _____

Firma del richiedente _____

Note generali:

1. La presente richiesta, compilata in tutte le sue parti e sottoscritta dal richiedente, completa della Scheda tecnica riassuntiva e degli allegati obbligatori, dovrà essere presentata al Protocollo del Comune di Manzano in duplice copia, di cui una sarà restituita insieme all'attestazione di idoneità abitativa.
2. L'ufficio avrà 30 giorni di tempo per rilasciare l'attestazione; il termine sarà interrotto in caso di richiesta di integrazioni che dovranno pervenire entro i successivi 15 giorni: decorso tale termine, in assenza di riscontro da parte del richiedente, la pratica sarà archiviata.
3. L'attestazione di idoneità abitativa potrà essere ritirata, previo appuntamento (tel. 0432-938.332) fino al termine dell'emergenza sanitaria, presso il Servizio Urbanistica – Edilizia Privata in orario di apertura al pubblico (lunedì, mercoledì e venerdì dalle 9.30 alle 12.30, lunedì e mercoledì anche dalle 17.00 alle 18.00).
4. Per eventuali chiarimenti, ci si può rivolgere al Servizio Urbanistica - Edilizia Privata negli orari di apertura al pubblico.

Precisazioni tecniche:

1. Per ogni abitante deve essere assicurata la superficie minima stabilita dall'art. 2 del D.M. 05.07.1975; la "superficie abitabile" ivi indicata è la "superficie utile" di cui alla L.R. 19/2009.
2. In generale, i restanti requisiti igienico-sanitari sono stabiliti dalla L.R. 44/1985.

SCHEDA TECNICA RIASSUNTIVA

Indirizzo: _____

Dati catastali: _____

Dati tecnici:

Descrizione	Superficie utile stanza mq	Superficie finestrata apribile mq	Altezza interna m
cucina			
bagno			
soggiorno			
camera			

Totale superficie utile alloggio: mq _____

- Certificato di abitabilità/agibilità/SCA in data _____ n° _____
note _____
- Si dichiara che non sono intervenute modifiche successive tali da richiedere un nuovo certificato di abitabilità/agibilità/SCA rispetto a quanto precedentemente comunicato
- Nessun segno visibile di dissesto statico

Condizioni generali di conservazione del fabbricato in cui si trova l'alloggio:

Caratteristiche generali di isolamento termico e acustico:

Livello del piano abitabile rispetto alla quota del terreno: m _____
piano _____

Dotazione impiantistica:

- impianto elettrico
 - dotato di interruttore magnetotermico differenziale
- impianto di riscaldamento centralizzato
 - con produzione di acqua calda

- impianto di riscaldamento autonomo
 - con produzione di acqua calda
- altro tipo di impianto di riscaldamento

descrizione e collocazione generatore di calore

tipo terminali (radiatori, ventilconvettori, ecc.) _____

piano di cottura

a gas di rete

a gpl

elettrico

forno

a gas di rete

a gpl

elettrico

cappa di aspirazione con sfogo all'esterno

Scarico acque reflue domestiche

fognatura

autorizzazione allo scarico fuori

fognatura n° _____ del _____

Allacciamento idrico

acquedotto

pozzo

Bagno completo di:

wc

lavabo

vasca

bidet

doccia

Assenza di condensa permanente

Informazioni varie:

dichiarazioni di conformità (se intervenute modifiche agli impianti dopo rilascio agibilità):

note eventuali _____

Il professionista incaricato, _____, iscritto all'Albo presso l'Ordine/Collegio _____ della Provincia di _____ al n. _____, in base al risultato dell'accertamento effettuato mediante sopralluogo in data _____, dichiara che l'alloggio sito a Manzano in Via _____ n. _____ interno _____ piano _____ possiede idonei requisiti di conformità igienico-sanitaria e di sicurezza impiantistica.

(timbro e firma) _____