



COMUNE DI FIVIZZANO

Provincia Di Massa-Carrara

UFFICIO URBANISTICA

AL
SINDACO DEL
COMUNE DI FIVIZZANO

OGGETTO : **RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIO**

(art. 29, comma 3 lett. a D.Lgs. n° 286/98 - art. 1, comma 19 lett. a L. n° 94/09)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____|____|

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in _____

via _____ n° _____

tel _____

RICHIEDE CON LA PRESENTE

IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO SITO IN COMUNE DI FIVIZZANO

LOC. _____ **VIA** _____ **N.** _____

in qualità di:

- Proprietario
- Affittuario
- collaboratore/collaboratrice domestico

PER:

- carta di soggiorno (D.Lgs n° 286/98 e s.m.i.);
- nulla osta per ricongiungimento familiari (D.Lgs n° 286/98 e s.m.i.);
- contratto di soggiorno (L. 189/02);
- visto per ingresso al seguito (D.P.R. 394/99);
- ingresso per lavoro autonomo (D.P.R. 394/99);
- chiamata nominativa per lavoratori domestici (Circ. Min. Lavoro n° 55/2000);

(Il certificato avrà una validità di 6 mesi e verrà rilasciato entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della domanda compilata in ogni sua parte e completa di tutti gli allegati obbligatori.)

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 di cui all'art. art. 29, comma 3 lett. a D.Lgs. n° 286/98 - art. 1, comma 19 lett. a L. n° 94/09

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 ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

IL RICHIEDENTE

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- copia documento di identità;
- copia atto di proprietà;
- copia contratto di affitto;
- copia contratto di soggiorno;
- copia planimetria catastale o in alternativa copia della piantina o rilievo (in originale) dell'alloggio in scala 1:50 o 1:100 ,sottoscritta e timbrata da un tecnico abilitato;
- Certificato di abitabilità, *oppure* scheda di rilevazione dei requisiti igienico-sanitari, resa da un tecnico abilitato (modello A), *oppure* nulla osta dell'azienda USL n. 1 di Massa Carrara – U.O. Igiene Pubblica.

• **MODELLO A**

SCHEDA DI RILEVAZIONE

(Da compilarsi a cura di un tecnico abilitato iscritto ad apposito albo/collegio)

SU RICHIESTA DEL :

Sig/ _____

nato/a a _____ il ____|____|____

Codice fiscale | _____|

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

sita nel Comune di Fivizzano in via _____ n° _____

SI RILEVA QUANTO SEGUE :

L'altezza interna dei locali è conforme a quanto disposto dal Regolamento Edilizio Comunale e dalla vigente normativa nazionale;

(specificare eventuali deroghe _____)

SI NO

L'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento;

(specificare la tipologia _____)

SI NO

Tutti i locali dell'alloggio, eccetto quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi e vani-scala, fruiscono di illuminazione naturale diretta;

SI NO

L'alloggio fruisce di una ventilazione naturale oppure è provvisto di una ventilazione meccanica centralizzata;

SI NO

Il locale cucina è dotato aerazione diretta e di ventilazione permanente verso l'esterno;

SI NO

Almeno una stanza ad uso bagno è dotata dei seguenti impianti igienici: vaso,bidet,vasca da bagno o doccia e lavabo.

SI NO

L'alloggio è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario;

SI NO

NOTE:

CONCLUSIONI:

Dall'esito dell'accertamento effettuato dal sottoscritto mediante sopralluogo in data _____

DICHIARO CHE

- L'alloggio si può considerare idoneo da un punto di vista igienico – sanitario;
- L'alloggio non si può considerare idoneo da un punto di vista igienico – sanitario.

Il tecnico abilitato rilevatore:

COGNOME..... NOME.....

N. iscrizione Albo/Collegio _____

Data_____

Firma e timbro
