Al Responsabile Area Pianificazione Territoriale
Urbanistica/Edilizia Privata
del Comune di Sarzana

OGGETTO: **Richiesta CERTIFICATO DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO per** (barrare la casella corrispondente):

- ❑ ***Assunzioni lavorative*** ai sensi dell'art. 8-bis del D.P.R. 394/99 – D.P.R. 334/04
- ❑ ***Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo***
- ❑ ***Ingresso per lavoro autonomo***
- ❑ **Altro ……** (specificare)

Il/la sottoscritto/a ……

Codice Fiscale …… nato/a a ……

Stato/Nazione …… in data ……

residente a …..... in via/corso/piazza ……

n. …… piano ……

recapito telefonico ……

CHIEDE

l'accertamento dell'idoneità alloggiativa dell'abitazione ubicata in via/corso/piazza

…… n. ….. Foglio..... Mappale …… sub …….. -

di cui ne ha la disponibilità in qualità di (barrare la casella corrispondente):

- ❑ Proprietario
- ❑ Locatario (compilare il riquadro sottostante)
- ❑ Messo a disposizione dal Datore di Lavoro (compilare il riquadro sottostante)
- ❑ Altro (specificare) ……

Nome e Cognome proprietario:
……
……
Codice Fiscale ……
residente a …… Prov. ……..
via/corso/piazza …… n. …….
Recapito telefonico …….

A tal fine, ***CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E DELLA PROPRIA RESPONSABILITÀ PENALE CHE ASSUME NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E DI FALSITÀ DEGLI ATTI*** *ai sensi dell'art.481 del Codice Penale e dell'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,*

DICHIARA

che attualmente l'alloggio è occupato oltre che da n. …… componenti il nucleo familiare, anche da ulteriori n. …….. persone (indicare di seguito nome, cognome, data di nascita, luogo, **di tutte le persone residenti oppure ospiti** il cui titolo al soggiorno è legato all'alloggio di cui si chiede l'idoneità):

Cognome e Nome	data di nascita	luogo	residente	ospite
			❑	❑
			❑	❑
			❑	❑
			❑	❑
			❑	❑

Si allega la seguente documentazione:

1. Fotocopia atto di Compravendita registrato (se proprietario), o Contratto di Locazione registrato (se locatario), o Contratto di Comodato d'Uso;
2. Fotocopia della "Dichiarazione di Ospitalità" effettuata all'autorità locale di P.S. ai sensi dell'art. 7 T.U. sull'Immigrazione (SOLO qualora il richiedente NON SIA titolare del Contratto di Locazione);
3. Fotocopia della Pianta dell'alloggio in scala adeguata e fotocopia delle Schede Catastali dell'unità immobiliare

stessa.
4. Fotocopia della/del:
_ Carta d'Identità in corso di validità se cittadino italiano o comunitario;
_ Permesso di Soggiorno in corso di validità se cittadino extracomunitario;
_ Permesso di Soggiorno CE in corso di validità per soggiornanti di lungo periodo;
_ Codice Fiscale.

DICHIARO ALTRESÌ

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE
(firma leggibile)
.....

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DI ALLOGGIO RESIDENZIALE AI REQUISITI IGIENICO SANITARI IN MATERIA DI RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE (L. N. 94/2009 - CIRCOLARE MINISTRO DELL'INTERNO DEL 18.11.2009 PROT. 7170)

NOTA PREFETTURA DELLA SPEZIA UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO - LA SPEZIA PROT 12453 DEL 08.03.2019 AVENTE AD OGGETTO: d.lgs. 286/1998 – VALUTAZIONE DEL REQUISITO DELL'IDONEITA' ALLOGGIATIVA PER IL RILASCIO DEI NULLA OSTA ALL'INGRESSO DEI CITTADINI STRANIERI

Il sottoscritto tecnico professionista: _____
con studio/sede in _____, via/piazza/loc._____n._____, iscritto all'Ordine/Collegio di _____ al n._____,
PEC: _____,
incaricato da:
sig. _____, residente in _____, via/piazza/loc. _____ n. _____,
in qualità di proprietari____ dell'immobile ad uso RESIDENZIALE sito in SARZANA (SP), via / piazza / loc. _____ n. _____
Distinto catastalmente al Fg. _____ mappale _____ sub._____
Espletato regolare sopralluogo c/o lo stesso e dopo avere effettuato i necessari accertamenti sullo stato di fatto e sulla regolarità edilizia urbanistica igienico sanitaria dell'alloggio in argomento,
in qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del codice penale

DICHIARA E ASSEVERA quanto segue:

L'alloggio sito in SARZANA (SP), via / piazza / loc. _____ n. ____
Distinto catastalmente al Fg. _____ mappale _____ sub._____, presenta i seguenti requisiti:

1-Ha destinazione RESIDENZIALE;
2-L'altezza minima interna utile dei locali adibiti ad abitazione è pari o superiore a m 2,70 (sono fatti salvi i locali di cui al successivo punto 3);
3-L'altezza minima interna utile dei locali adibiti a corridoi, i disimpegni in genere, i bagni, i gabinetti ed i ripostigli è pari o superiore a m 2,40;
4-Le stanze da letto presentano una superficie minima di mq 9, se per una persona, e di mq 14, se per due persone;
5-L'alloggio è dotato di una stanza di soggiorno di almeno mq 14 (Art. 1 e 3 D.M. 5 luglio 1975);
6-Le stanze da letto, il soggiorno e la cucina sono provvisti di finestra apribile;
7-☐-*(barrare solo in ricorrenza del caso di specie)* - trattasi di l'alloggio monostanza per una persona, che presenta una superficie minima, comprensiva dei servizi, non inferiore a mq 28 (Art. 3 D.M. 5 luglio 1975);
8-☐-*(barrare solo in ricorrenza del caso di specie)* - trattasi di l'alloggio monostanza, per due persone, che presenta una superficie minima, comprensiva dei servizi, non inferiore a mq 38 (Art. 3 D.M. 5 luglio 1975);
9-l'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento;

10-La temperatura di progetto dell'aria interna è compresa tra i 18°C e i 20°C ed è rispondente a tali valori ed è uguale in tutti gli ambienti abitati e nei servizi (possono essere esclusi i ripostigli);
11-Nelle condizioni di occupazione e di uso degli alloggi, le superfici interne delle parti opache delle pareti non presentano tracce di condensazione permanente;
12-Tutti i locali dell'alloggio fruiscono di illuminazione naturale diretta, adeguata alla destinazione d'uso (sono fatti salvi quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e ripostigli);
13-Per ciascun locale d'abitazione, l'ampiezza della finestra è proporzionata in modo da assicurare un valore di fattore luce diurna medio non inferiore al 2 per cento, e comunque la superficie finestrata apribile non è essere inferiore a 1/8 della superficie del pavimento;
14-☐-*(barrare solo in ricorrenza del caso di specie)*- in ragione delle caratteristiche tipologiche degli alloggi che danno luogo a condizioni che non consentono di fruire di ventilazione naturale, si accerta la sussistenza di ventilazione meccanica centralizzata che immette aria opportunamente captata e con requisiti igienici confacenti;
15-Risulta in ogni caso assicurata l'aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni nei punti di produzione (cucine, gabinetti, ecc.) prima della loro diffusione;
16-☐-*(barrare solo in ricorrenza del caso di specie)*- Il "posto di cottura", eventualmente annesso al locale di soggiorno, comunica ampiamente con quest'ultimo e d è adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli;
17-La stanza da bagno è fornita di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o, in alternativa, è dotata di impianto di aspirazione meccanica;
18-☐-*(barrare solo in ricorrenza del caso di specie)*- nella stanza da bagno sprovvista di apertura all'esterno non risulta presente alcuna installazione di apparecchi a fiamma libera;
19-La stanza da bagno è dotata dei seguenti impianti igienici: vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo;
20-I materiali utilizzati per la costruzione dell'alloggio garantiscono protezione acustica agli ambienti per quanto concerne i rumori da calpestio, rumori da traffico, rumori da impianti o apparecchi comunque installati nel fabbricato, rumori o suoni aerei provenienti da alloggi contigui e da locali o spazi destinati a servizi comuni;
21-l'alloggio è composto dai seguenti locali che presentano le seguenti superfici netta interne:

LOCALE:
_____ di mq di superficie netta di mq _____
_____ di mq di superficie netta di mq _____
_____ di mq di superficie netta di mq _____
_____ di mq di superficie netta di mq _____
_____ di mq di superficie netta di mq _____
_____ di mq di superficie netta di mq _____

per una superficie netta complessiva pari a MQ _____

22-l'alloggio come rappresentato nella planimetria di stato di fatto quotata allegata firmata e timbrata dal sottoscritto tecnico progettista risulta legittimato sotto il profilo edilizio ed urbanistico ed è conforme ai requisiti igienici sanitari, edili urbanistici, alle norme vigenti in materia sismica e di sicurezza e alle norme di cui al Decreto 5 luglio 1975 del Ministero della Sanità.

ciò premesso

DICHIARA E ASSEVERA che l'alloggio risulta idoneo per ospitare **N°** ____ persone, essendo la superficie netta complessiva dell'alloggio in argomento ascrivibile alla seguente casistica:
(sbarrare casella)

☐-n. **2** abitanti: maggiore o uguale a 28 mq (14 x 2)
☐-n. **3** abitanti: maggiore o uguale a 42 mq (14 x 3)
☐-n. **4** abitanti: maggiore o uguale a 56 mq (14 x 4)
☐-n. **5** abitanti: maggiore o uguale a 66 mq (56+10)
☐-n. **6** abitanti: maggiore o uguale a 76 mq (56 + 10 + 10)
☐-n. __ abitanti: maggiore o uguale a ____ mq (56 + _____)

essendo assicurata per ogni abitante una superficie abitabile non inferiore a mq 14, per i primi 4 abitanti, ed a mq 10, per ciascuno dei successivi (art. 2 comma 3 DM 05.07.1975).

allegato: PLANIMETRIA ALLOGGIO SCALA 1:100 QUOTATA TIMBRATA E FIRMATA DAL TECNICO PROFESSIONISTA ACCERTATORE

Luogo e data, _____

IL TECNICO PROFESSIONISTA INCARICATO
TIMBRO E FIRMA