



SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA
DEL COMUNE DI NIBBIOLA

OGGETTO: Richiesta di Certificato Idoneità Alloggiativa

Il/La sottoscritto/a
cognome nome
nato in il
nazione
Residente a Via.....n.....
Tel/cellulare
e-mail.....

CHIEDE

- o **Il rilascio** del certificato di idoneità alloggiativa relativo all'immobile sito nel Comune di Nibbiola in vian..... (int.) (piano) distinto al nuovo catasto edilizio urbano al fg. map. sub.....;
- o **Il rinnovo** del certificato di idoneità alloggiativo relativo all'immobile sito nel Comune di Nibbiola in vian..... (int.) (piano) distinto al nuovo catasto edilizio urbano al fg. map. sub.....;
- o Nel caso di rinnovo **dichiara che l'alloggio non ha subito variazioni** ai sensi dell'art. 29 c. 3 della L. 94/09 e s.m.i.

La motivazione del sopraccitato documento richiesto è la seguente:

- o Ricongiungimento familiare (indicare il/i nome/i):.....
- o Coesione familiare (indicare il/i nome/i):.....
- o Carta di soggiorno (Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo)
- o Permesso di soggiorno (periodo breve- durata limitata)
- o Lavoro/Badante del sig.
- o Asilo politico

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 75 e 76 del DPR N.445/00 e s.m.i. di essere:

- o Proprietario dell'alloggio di cui si richiede l'idoneità;
- o Intestatario di un contratto di locazione relativo all'alloggio di cui si richiede l'idoneità;

- o Ospitato dal proprietario dell'alloggio/intestatario di un contratto di locazione relativo all'alloggio di cui si richiede l'idoneità e pertanto allegare dichiarazione di ospitalità.

Documentazione da allegare

1. copia del contratto d'affitto se locatario o titolo di proprietà se proprietario dell'immobile;
2. se il richiedente è ospite, dichiarazione di ospitalità da parte del proprietario o di chi ha la disponibilità dell'alloggio;
3. copia del documento d'identità valido del richiedente;
4. planimetria dell'alloggio, che può essere catastale o redatta da un tecnico abilitato;
5. dichiarazione di conformità /rispondenza degli impianti di riscaldamento, distribuzione del gas ed idro-sanitario redatta da un tecnico abilitato (allegare anche la visura camerale del tecnico);
5. dichiarazione di conformità /rispondenza dell'impianto elettrico redatta da un tecnico abilitato (allegare anche la visura camerale del tecnico);
6. nei casi di richiesta di primo permesso per lavoro, copia del visto d'ingresso;
7. accertamento-valutazione igienico sanitaria dell'alloggio mediante scheda opportunamente compilata da un tecnico abilitato **incaricato del richiedente dell'istanza.**
(obbligatorio al 1° rilascio del certificato e al 3° rinnovo del certificato).

Nibbiola lì

Il Richiedente

.....
leggibile

ALLEGARE TASSATIVAMENTE:

Versamento di € 20,00 (euro venti) per diritti di segreteria.

Modalità di versamento dei **diritti di segreteria**:

- a) In **municipio** al primo piano per i pagamenti in contanti fino a 250,00 euro o mediante POS pago bancomat per qualsiasi cifra.
- b) In **ufficio postale** sul c.c.p. n. 17138280 intestato al Comune di Nibbiola – Tesoreria - codice IBAN: IT59B0760110100000017138280 indicando nella causale la pratica a cui si riferiscono
- c) In **Tesoreria**; presso la **Banca Intesa S. Paolo spa** codice IBAN: IT59O0306910131100000046011

VALIDITA' DEL CERTIFICATO: 6 mesi dalla data del rilascio del Comune;

TEMPI DI EMISSIONE: il certificato verrà rilasciato entro 30 gg. dalla data di presentazione della domanda compilata correttamente e completa di tutti gli allegati obbligatori.

Accertamento di idoneità abitativa – valutazione igienico-sanitaria dell'alloggio

sito in vian.....

Richiesta da parte del sig./sig.ra

In riferimento a quanto citato in oggetto si è rilevato quanto segue:

Immobile sito in via.....n..... int. (piano)

distinto al N.C.E.U. al fg. map..... sub.....

Composizione alloggio:

Ingressi n.mq.....

Disimpegni n.mq.....

Ripostigli n.....mq.....

Cucina n.mq.....

Camera matr. n.....mq.....

Camera/e n.mq.....

Soggiorno n.....mq.....

Servizi igienici n.....mq.....

Superficie totale dell'abitazione (vani abitabili escluso ripostiglio) mq.....

Persone presenti nell'alloggio n..... di cui n..... minori;

Persone da aggiungere n.....di cui n.minori;

Persone totali n.di cui n.....minori.

Condizioni di salubrità:

Si rileva la presenza di muffe e umidità

sì no

Se sì puntuale diffusa

Note:.....

.....

Stato delle murature, pavimenti, rivestimenti e serramenti:

non idonei

sufficienti

buono stato

Note:.....
.....

Cucina:

è dotato di foro di aerazione diretta verso l'esterno sì no

nel caso di mancata cappa di aspirazione
fumi e dotata di ventola di estrazione sì no

Camere letto e soggiorno:

sono dotate di aerazione diretta verso l'esterno sì no

Servizi igienici:

sono dotati di almeno wc, lavabo e doccia sì no

aerazione diretta verso l'esterno o forzata
con ventola di aspirazione se è cieco sì no

Altezza minima dei locali è mt. 2,70 e mt. 2,40
per servizi igienici, disimpegni e corridoi sì no

Condizioni di aero-illuminazione dei locali:

adeguate insufficienti

Note.....
.....

**L'alloggio nel suo complesso è dotato di allac-
ciamento idrico, elettrico e fognario:** sì no

Note.....
.....

Presenza di contatore:

gas sì no

interno abitazione esterno

Presenza di caminetti o stufe a pellets:

sì no dove.....

Impianto di riscaldamento:

centralizzato/con acqua calda centralizzata

sì no

autonomo/con produzione di acqua calda

sì no

In caso di impianto autonomo l'alimentazione è fornita da:

gas di rete legna carbone combustibile liquido energia elettrica

In presenza di riscaldamento autonomo di qualsiasi natura dove è installato l'apparecchio è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e l'apparecchio di riscaldamento (ad eccezione delle stufe elettriche) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi verso l'esterno

sì no

Generatore di calore a fiamma:

stagna rispetto all'ambiente (a gas tipo C)

aperta con ventilazione permanente verso l'esterno, locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a camera da letto (a gas tipo A e B)

installata all'esterno dei locali di abitazione (locale caldaia)

Produzione di acqua calda per uso sanitario:

Presenza di bollitore

sì no

elettrico a gas con ventilazione permanente verso l'esterno e locale idoneo al tipo di installazione (bagno)

Note.....
.....

Piano cottura e sue dotazioni:

piano cottura sì no

gas di rete G.P.L. elettrico

forno sì no

gas di rete G.P.L. elettrico

cappa di aspirazione sì no

con sfogo all'esterno

sì no

Elettro-ventola sì no

con sfogo all'esterno

sì no

erogatori a gas con termocoppia di sicurezza sì no

Impianto elettrico:

è dotato a valle di contatore di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita) da 30 mA funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista accessibili

sì no

CONCLUSIONI:

dal punto di vista igienico-sanitario:

parere favorevole parere non favorevole

L'alloggio può ospitare un massimo di(.....) persone più un figlio di età inferiore a 14 anni.

Note per parere non favorevole:.....

.....

Il Tecnico abilitato rilevatore:

.....Iscritto/a all'Ordine professionale

(nome)

(cognome)

.....della Provincia dial n.

(albo professionale)

(città)

Timbro e firma per esteso leggibile

.....