



COMUNE DI SANTO STEFANO DEL SOLE

PROVINCIA DI AVELLINO

Ufficio Tecnico Comunale

Via Colacurcio, n. 54 - 83050 Santo Stefano del Sole (AV)

Tel.: +39 0825 673 053 - Fax: +39 0825 673 444

Mail: utc@comune.santostefanodelsole.av.it - Pec: utc.santostefanodelsole@asmepec.it

Marca da bollo sulla domanda
€. 16,00

Prot. n. _____ del _____

Al Responsabile del Ufficio Tecnico Comunale
del Comune di Santo Stefano del Sole
Via Colacurcio, n. 68
83050 Santo Stefano del Sole (AV)
PEC: utc.santostefanodelsole@asmepec.it

Oggetto: Richiesta attestazione idoneità abitativa (Art. 29, D.Lgs. n. 286/1998)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____ (C.F. _____)

residente in ⁽¹⁾ _____ alla Via _____

Telefono ⁽¹⁾ _____ Email / PEC ⁽¹⁾ _____

nella sua qualità di ⁽²⁾: proprietario affittuario altro _____

C H I E D E

il rilascio dell'attestazione di idoneità abitativa, ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286

per l'immobile sito alla Via / Piazza _____ N. _____

individuato al Catasto al Foglio _____ Mappale _____ Subalterno/i _____

per il seguente motivo ⁽³⁾:

Si autorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal D.Lgs. n. 196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679, nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma _____

Allegati:

- Documento di riconoscimento in corso di validità (*sempre obbligatorio*)
- Attestazione in originale del versamento dei diritti si segreteria (*sempre obbligatorio*)
- Marca da bollo sul certificato da €. 16,00
- [Allegato A] Perizia asseverata attestante i requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa ⁽⁴⁾ (*sempre obbligatorio*)
- Certificato di conformità/Dichiarazione di rispondenza impianto elettrico (D.M. n. 37/2008)
- Certificato di conformità/Dichiarazione di rispondenza impianto gas (D.M. n. 37/2008)
- Certificato di conformità/Dichiarazione di rispondenza impianto riscaldamento (D.M. n. 37/2008)
- Altro: _____

Attestazione idoneità abitativa (Art. 29, D.Lgs. n. 286/1998) - Che cos'è?

Il regolamento di attuazione del testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero (D.P.R. n. 394/1999) prevede che il cittadino extracomunitario dimostri la disponibilità di un alloggio conforme ai requisiti igienico-sanitari, nonché di idoneità abitativa, accertati dai competenti uffici comunali.

L'idoneità è attestata dagli uffici comunali a seguito di accertamenti di carattere prettamente tecnico.

L'attestato di idoneità abitativa è rilasciato se l'alloggio possiede i requisiti igienico-sanitari per essere usato come abitazione e individua il numero massimo di persone che lo possono occupare, sulla base della superficie dei locali e della presenza dei servizi.

Note di compilazione

(1) Indicare il recapito telefonico, l'indirizzo di posta, di posta elettronica o di posta elettronica certificata al quale si chiede venga inviato/comunicato il riscontro alla presente istanza;

(2) indicare se la richiesta è effettuata in qualità di: "proprietario", "affittuario" (allegare contratto di locazione), o "altro" (allegare idonea documentazione);

(3) indicare il motivo della richiesta:

- sottoscrive un contratto di soggiorno per lavoro subordinato (D.P.R. n. 384/1999, art. 35, c. 1)
- chiede un permesso di soggiorno per lavoro subordinato (D.P.R. n. 384/1999, art. 8-bis, c. 1)
- chiede un permesso di soggiorno (D.P.R. n. 384/1999, art. 16, c. 4, let. b)
- chiede un permesso di soggiorno per familiare al seguito (D.P.R. n. 384/1999, art. 6, c. 1, let. c)
- chiede un permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare (D.P.R. n. 384/1999, art. 6, c. 1, let. b)
- chiede un permesso di soggiorno per coesione familiare (D.P.R. n. 384/1999, art. 6, c. 1, let. b)
- chiede ingresso e soggiorno per cure mediche (D.P.R. n. 384/1999, art. 44, c. 1, let. d)
- vuole dare ospitalità a uno straniero (D.Lgs. n. 286/1998, art. 7).

(4) La perizia asseverata attestante la sussistenza dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa, conformemente alle indicazioni della Circolare ministeriale 18/11/2009, n. 7170, che ha chiarito che i Comuni possono fare riferimento al Decreto ministeriale 05/07/1975 che stabilisce i requisiti igienico-sanitari principali dei locali di abitazione e che precisa anche i requisiti minimi di superficie degli alloggi, in relazione al numero previsto degli occupanti, deve riguardare le seguenti caratteristiche fondamentali: a) l'altezza minima dei locali; b) l'aereazione, l'illuminazione e la salubrità dei locali; c) le caratteristiche delle stanze da bagno; d) l'isolamento acustico; e) la presenza dell'impianto di riscaldamento; f) la conformità degli impianti.

Diritti di segreteria

Con deliberazione di Giunta Comunale n. 12 del 29/01/2013, sono stati definiti i diritti di segreteria in materia urbanistico-edilizia come da prospetto seguente:

Certificati e attestazioni in materia urbanistico-edilizia	€. 20,00
--	----------

Modalità di pagamento

Comune di Santo Stefano del Sole - Servizio Tesoreria:

- Conto Corrente Postale n. **14735831**;

- Banca Credito Cooperativo di Capaccio, Paestum e Serino - Soc. Cooperativa - IBAN: **IT87B084317566000000104967**;

ALLEGATO A

Al Responsabile del Ufficio Tecnico Comunale
del Comune di Santo Stefano del Sole
Via Colacurcio, n. 68
83050 Santo Stefano del Sole (AV)
PEC: utc.santostefanodelsole@asmepec.it

Oggetto: Perizia asseverata attestante la sussistenza dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa (Art. 29, D.Lgs. n. 286/1998)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____ (C.F. _____)

residente in _____ alla Via _____

con studio in _____ alla Via _____

Telefono _____ Email / PEC _____

iscritto/a all'Albo _____, n. _____

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

D I C H I A R A

in seguito a sopralluogo effettuato in data: _____

dell'immobile sito alla Via / Piazza _____ N. _____

individuato al Catasto al Foglio _____ Mappale _____ Subalterno/i _____

Le seguenti caratteristiche dell'alloggio:

Finestre

che nelle stanze da letto, nel soggiorno e nella cucina c'è almeno una finestra apribile;

Illuminazione

che le stanze da letto, il soggiorno e la cucina sono adeguatamente illuminate da luce naturale diretta;

Stanze da bagno

che almeno una stanza da bagno è dotata di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo;

che le stanze da bagno hanno un'apertura verso l'esterno o sono dotate di impianto di aspirazione meccanica;

che nelle stanze da bagno senza un'apertura all'esterno non sono installati apparecchi a fiamma libera;

Condensazione

che sulle pareti dei locali non ci sono tracce di condensazione permanente;

Isolamento acustico

che l'alloggio è adeguatamente isolato dai rumori provenienti dall'esterno;

Impianto di riscaldamento

che l'alloggio è dotato di un impianto di riscaldamento;

La presenza dei seguenti certificati degli impianti:

Certificato di conformità/Dichiarazione di rispondenza impianto elettrico (D.M. n. 37/2008)

Certificato di conformità/Dichiarazione di rispondenza impianto gas (D.M. n. 37/2008)

Certificato di conformità/Dichiarazione di rispondenza impianto riscaldamento (D.M. n. 37/2008)

L'alloggio si compone dei seguenti locali:

Descrizione	Altezza [m]	Superficie [m ²]
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____
5) _____	_____	_____
6) _____	_____	_____
7) _____	_____	_____
8) _____	_____	_____
9) _____	_____	_____
10) _____	_____	_____
11) _____	_____	_____
12) _____	_____	_____
13) _____	_____	_____
14) _____	_____	_____
15) _____	_____	_____
16) _____	_____	_____
17) _____	_____	_____
18) _____	_____	_____
19) _____	_____	_____
20) _____	_____	_____

CONCLUSIONI

in base ai risultati dell'accertamento dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa di cui al D.M. 5 Luglio 1975

L'alloggio

- dispone dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa;
- non si può considerare idoneo;

Il numero di persone per le quali si può considerare idoneo è pari a _____

Alla presente dichiarazione, si allega fotocopia, non autenticata, di documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità.

Data _____

Firma _____