All'Area Tecnica del
Comune di Oriolo Romano (VT)
Via Vittorio Emanuele III°, 3
01010 Oriolo Romano (VT)

Marca da bollo
€ 16,00

Oggetto: richiesta Certificato di Idoneità Alloggiativa

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____ residente in _____, Via _____,

in qualità di _____ con la presente

CHIEDE

ai sensi della Legge 15 luglio 2009, n. 94, il rilascio di un certificato di Idoneità alloggiativa dell'immobile di proprietà del/della/dei Sig./Sig.ra/Sigg. _____ sito in questo Comune in Via _____

distinto al N.C.E.U. al Foglio _____ Particella _____ Sub._____ ,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità di atti, oltre che le possibili conseguenze amministrative e penali e la decadenza dei benefici conseguiti, che l'immobile:

- □ è stato edificato con Licenza/Concessione/Permesso di Costruire n. _____ del _____;
- □ è stato ristrutturato con successiva Licenza/Concessione/Permesso di Costruire n. _____ del _____;
- □ è stata rilasciata la Concessione edilizia in sanatoria n. ____ del _____;
- □ non sono state presentate domande di condono edilizio;
- □ è/non è stato rilasciato il certificato di Abitabilità o Agibilità n. _____in data _____;
- □ è conforme ai titoli edilizi sopra citati.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ planimetria dell'immobile asseverata da un tecnico abilitato;
- ☐ copia del certificato di Abitabilità o Agibilità;
- ☐ versamento di € 30,00 dovuti ai sensi della deliberazione di Giunta Comunale n. 34 del 22/03/2021 per i diritti di segreteria;
- ☐ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa da tecnico abilitato attestante il rispetto delle norme igienico-sanitarie e della conformità urbanistico-edilizia;
- ☐ copia del contratto di locazione;
- ☐ copia di un documento di identità valido.

Oriolo R.no li _____

LA PROPRIETÀ

_____

IL RICHIEDENTE

_____

OGGETTO : dichiarazione sostitutiva del parere igienico – sanitario e della conformità urbanistico-edilizia

Il sottoscritto Geom./Arch./Ing. _____ nato a _____ il _____ C.F. _____ con studio in _____ via _____ iscritto al _____ al n° _____

in qualità di tecnico incaricato
dal Sig./Sig.ra_____

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre che le possibili conseguenze amministrative e penali previste dal vigente ordinamento nazionale, regionale e comunale per la realizzazione dell'intervento indicato in parola in contrasto con le vigenti norme igienico – sanitarie

AUTOCERTIFICA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n° 44 l'immobile sito in via _____ censito in catasto al foglio ____ mappale ____ sub. __, di cui alla richiesta di idoneità alloggiativa presentato al protocollo del Comune di Oriolo Romano dal sig. _____ residente in _____ Via _____ risulta con destinazione di tipo esclusivamente residenziale, è stato realizzato con i seguenti titoli abilitativi:

_____

_____

_____

Che ad ogni effetto di legge, il sottoscritto dichiarante si assume qualsiasi responsabilità in ordine al rispetto delle norme igienico – sanitarie e urbanistiche,

DICHIARA

1. Che l'alloggio ha una superficie utile pari a mq._____ ed è pertanto idoneo ad ospitare un nucleo familiare pari a n._____ persone;
2. che l'altezza minima di tutti i locali ad uso abitativo è pari a ml. ____ > di ml. 2,70, mentre quella dei locali accessori è pari a ml. _____ > di ml. 2,40;
3. le stanze da letto hanno una superficie pari a mq. ____ > di mq. 9 o mq. 14 se per due persone;
4. l'alloggio è dotato di una stanza di Sogg. di mq. _____ > di mq.14, (qualora comprenda annesso posto cottura senza parete fissa né serramento tra i due spazi, ai sensi dell'art. 79 del vigente regolamento edilizio, dovrà avere una superficie totale di almeno 23 mq. e con un adeguato impianto di aspirazione) ;
5. le stanze da letto, il soggiorno e la cucina sono provvisti di finestra apribile la cui superficie è maggiore di 1/8 della superficie utile, così come evidenziato nello schema dimostrativo allegato;
6. Almeno una stanza da bagno sarà dotata dei seguenti impianti igienici: vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo.
7. Che l'immobile è conforme alle titoli abilitativi sopra indicati.

Letto, confermato e sottoscritto

Oriolo Romano, lì IL TECNICO DICHIARANTE

Si allega, copia del documento di identificazione (carta d'identità, patente, ecc.)