

Bollo € 16,00

**AL SINDACO DEL  
COMUNE DI TORGIANO**

**OGGETTO:** Richiesta attestato idoneità alloggio e requisiti igienico-sanitari, ai sensi del D.Lgs. 286/98 e s.m.i. e dello specifico Regolamento Comunale, ai fini del ricongiungimento del proprio nucleo familiare.

**compilazione a carico del richiedente l'idoneità alloggio**

(Scrivere in stampatello leggibile)

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000:

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

In qualità di **proprietario/locatario/comodatario/(altro)** \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

avente Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

L'attestato di idoneità del proprio alloggio, per le finalità previste dal D.Lgs. 286/98 e s.m.i., sito in TORGIANO via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_;

**DICHIARA INOLTRE:**

- di aver preso visione delle normative in materia e dell'apposito Regolamento Comunale.
- di essere a conoscenza che il certificato sarà rilasciato entro 30 giorni dalla presentazione (salvo eventuali sospensioni che prolungano i termini);
- 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.

**ALLEGA<sup>1</sup>:**

- **planimetria dell'alloggio in oggetto in scala 1:100/1:200** (planimetria rilasciata dall'agenzia delle entrate o planimetria conforme a quella depositata in comune, in alternativa produrre planimetria firmata da tecnico abilitato che attesti le dimensioni in scala e le destinazioni d'uso dei locali);
- **fotocopia documento di identità del richiedente;**
- **fotocopia del documento di identità del proprietario;**
- **n° 1 marca da bollo da € 16,00** da applicare sul certificato di idoneità alloggio
- **attestazione diritti di segreteria** di € 19,00

Tale pagamento potrà essere effettuato mediante:

- BOLLETTINO POSTALE su C.C. n. 11184066 intestato a Comune di Torgiano Servizio Tesoreria
- BONIFICO PRESSO POSTE ITALIANE S.P.A. codice IBAN: IT35U076010300000011184066
- BONIFICO PRESSO MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. Filiale di Torgiano, codice IBAN: IT61Q0103038710000000926238

Data \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

---

<sup>1</sup> La mancata presentazione della documentazione richiesta impedisce il rilascio dell'attestazione stessa

**N.B. la presente domanda deve essere compilata in modo leggibile e in ogni sua parte.**

**(compilazione a carico del proprietario dell'immobile)**

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità:

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

In qualità di **PROPRIETARIO** nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Avente Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

Mail (importante per comunicazioni) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

1) che l'alloggio in oggetto è sito in Loc. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

2) che l'alloggio in oggetto (**barrare solo una delle tre opzioni**):

- è in possesso del certificato di agibilità rilasciato in data \_\_\_\_\_  
e che la situazione non è mutata
- è stata presentata comunicazione/dichiarazione di agibilità in data \_\_\_\_\_  
e che la situazione non è mutata
- non è in possesso del certificato di agibilità pertanto si dichiara che l'alloggio possiede i requisiti igienico-sanitari previsti dalle vigenti normative (R.D. 1265/1934 – D.M. 05/07/1975 – Reg. Edilizio comunale-Art. 138, L.R. 1/2015) ed in particolare:
  - le altezze di ciascun locale rispondono ai requisiti richiesti;
  - l'alloggio è dotato di idoneo impianto di riscaldamento;
  - le dimensioni di ciascun locale/monocale rispondono ai requisiti richiesti;
  - i rapporti aeroilluminanti rispondono ai requisiti richiesti;
  - i locali sono salubri;

3) La conformità alle norme vigenti degli impianti idrotermosanitario, adduzione gas, elettrico, tv e scarico a terra;

4) dichiara inoltre (**barrare solo una delle due opzioni**):

- che la planimetria allegata alla presente è conforme allo stato dei luoghi ed è conforme all'elaborato depositato presso gli uffici Comunali;
- che la planimetria allegata alla presente è conforme allo stato dei luoghi e che non vi sono progetti depositati presso gli uffici comunali;

5) 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.

Data \_\_\_\_\_

firma leggibile

\_\_\_\_\_

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, oppure sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.