

protocollo



Marca da Bollo vigente

COMUNE DI SPELLO

PROVINCIA DI PERUGIA

AREA URBANISTICA

AL SINDACO DEL COMUNE DI SPELLO

VIA CARIBALDI, 19

06038 – SPELLO (PG)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

Residente a _____ via/piazza _____ n. _____

CHIEDE

☐ **L'ACCERTAMENTO DELL'IDONEITÀ ABITATIVA E IGIENICO SANITARIA E CAPACITA' RESIDENZIALE**, ai sensi della legge 15 luglio 2009, n. 94

per la seguente motivazione

☐ ☐ **Ricongiungimento familiare**

(ai sensi dell'art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e ss.mm.ii.)

☐ ☐ **Rinnovo permesso di soggiorno**

☐ ☐ **Contratto di soggiorno per lavoro subordinato**

(ai sensi dell'art. 8 bis, comma 1, D.P.R. 394/1999 e ss.mm.ii.)

☐ ☐ **Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo**

(ai sensi dell'art. 9, comma 1 D.Lgs 3/2007 e ss.mm.ii.)

☐ ☐ **Altro** (specificare il nominativo del soggetto per il quale si richiede il certificato)

Con riferimento all'alloggio sito in Spello, Via/Piazza _____

n. civico _____ piano _____

distinto al N.C.E.U. al Foglio n. _____ part.n. _____ sub.n. _____ di mq. _____

DICHIARA

Ai sensi dell'articolo 47 (e dell'art.3) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa - D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazione false o mendaci, sotto la sua personale responsabilità.

- di avere la disponibilità dell'alloggio in qualità di:

☐ ☐ Proprietario

☐ ☐ Affittuario

☐ ☐ Comodato gratuito

☐ ☐ Altro (specificare) _____

Indicare il nominativo del proprietario e/o dell'amministratore dell'immobile e l'indirizzo

- che l'unità abitativa rispetta quanto disposto dagli art.33 e 34 del vigente regolamento edilizio comunale; e che per la stessa, in data _____ è stata rilasciata l'abitabilità/agibilità n. _____ (salvo particolari deroghe per il centro storico).

PER COMUNICAZIONI:

Numero telefonico abitazione _____ Altro numero tel. _____

Persona reperibile in sua vece _____

Residente in _____ Tel. _____

Data _____

Firma del richiedente

Firma per presa visione del Proprietario

NOTE:

1. Allegare copia del documento di identità del Richiedente e del Proprietario se diverso.
2. Allegare pianta dell'alloggio con l'indicazione della destinazione d'uso, quotatura, superficie utile dei vani, firmata e timbrata da tecnico abilitato.
3. Per il rilascio del certificato è necessaria una marca da bollo pari ad euro 16,00.
4. Allegare copia del contratto di locazione debitamente registrato ed in corso di validità;
5. Allegare copia delle dichiarazioni di conformità degli impianti (elettrico-termico-idrico);

Annotazioni per il rilascio:

La richiesta in oggetto dovrà essere presentata allo **Sportello Unico per l'Edilizia tramite portale SUE** (tel. 0742/300047).

Note:

La domanda dovrà essere compilata in ogni sua parte completa della documentazione indicata nei punti 1-2-3-4.

Nel caso di presentazione della domanda da parte dell'affittuario la richiesta va presentata completa della firma per presa visione da parte del proprietario dell'immobile.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:

-SERVIZIO URBANISTICA-AMBIENTE E RICOSTRUZIONE PRIVATA "GEOM. TOMMASO OGNIBENE".

INFORMATIVA PRIVACY

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati, alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAPE.

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati, in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Titolare del trattamento: SUAPE del COMUNE DI SPELLO *nella persona dell'Ing. Gianluca Spoletini*

Indirizzo mail/PEC gspoletini@comune.spello.pg.it / comune.spello@postacert.umbria.it

Responsabile della protezione dati:

nella persona dell'avv.to Corà Nadia

indirizzo mail/PEC consulenza@entionline.it / nadia.cora@mantova.pecavvocati.it

Responsabile del Trattamento dei dati

nella persona del Responsabile del Settore Urbanistica Ing. Gianluca Spoletini

indirizzo mail/PEC gspoletini@comune.spello.pg.it / comune.spello@postacert.umbria.it

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____



COMUNE DI SPELLO

ACCERTAMENTO IDONEITA' ABITATIVA

ai sensi del D. Lgs. 286/1998 e del D.P.R. 394/1999 e s.m.i.

**Scheda di rilevazione secondo i parametri tecnici
approvati con Deliberazione n. 122 della Giunta Comunale del 15.10.2009**

(da compilarsi a cura di tecnico abilitato iscritto ad apposito albo / collegio)

Su richiesta del proprietario:

Signor/a.....

nato/a il/...../..... a (.....)

Residente a..... in via/piazza..... n.....

In qualità di:

☐ proprietario

☐ altro titolo:

dell'alloggio sito in Spello, Via /Piazza.....

numero civico..... piano scala.....

Distinto al N.C.E.U./N.C.T. del Comune di Spello al Foglio n. _____ Part.n. _____ sub n. _____

NON PROVVISORIO/PROVVISORIO DEL CERTIFICATO DI AGIBILITA' N. _____ DEL _____

si rileva quanto segue:

1)

Accesso all'edificio:

- sicuro sotto l'aspetto statico si ☐ no ☐
- illuminato si ☐ no ☐

Accesso all'abitazione:

- sicuro sotto l'aspetto statico si ☐ no ☐
- illuminato si ☐ no ☐

TIMBRO E FIRMA DEL
PROFESSIONISTA

- 2) Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di lavabo, wc, aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) e dotato di allacciamento idrico e alla fognatura nera
si ☐ no ☐
- 3) Altezza media dei locali non inferiore a 2,7 metri o rispondente ai requisiti della L.R.n.1/2004 (eventuali altezze diverse dovranno essere specificate nelle ANNOTAZIONI)
si ☐ no ☐
- 4) Presenza nell'alloggio di almeno un vano abitabile, ossia con superficie maggiore di 9 metri quadrati e con aerazione diretta che non sia la cucina o un servizio igienico
si ☐ no ☐
- 5) Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e, in caso di gas, di ventilazione permanente verso l'esterno
si ☐ no ☐
- 6) L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario debitamente autorizzato
si ☐ no ☐
- 7) L'impianto elettrico è dotato a valle del contatore di interruzione magnetotermico differenziale (salvavita) da 30 mA funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili e dotato di dichiarazione di conformità ai sensi della L. 46/90
si ☐ no ☐
- 8) In presenza di riscaldamento autonomo di qualsiasi natura, il locale dove è installato l'apparecchio è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e l'apparecchio di riscaldamento (ad eccezione degli apparecchi elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno
si ☐ no ☐

Numero di persone per le quali si richiede il certificato di idoneità abitativa:

Già presenti n° _____ (di cui minori n° _____)

Ulteriori n° _____ (di cui minori n° _____)

Totale n° _____ (di cui minori n° _____)

Superficie totale dell'abitazione (vani abitabili e vani accessori) _____

TIMBRO E FIRMA DEL
PROFESSIONISTA

Altre annotazioni

1) Presenza di contatore Gas interno all'abitazione ☐ esterno ☐

si ☐ no ☐

2) Riscaldamento ambiente:

☐ centralizzato con acqua calda centralizzata si ☐ no ☐

☐ autonomo con produzione di acqua calda si ☐ no ☐

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

☐ gas di rete ☐ legna ☐ carbone ☐ combustibile liquido ☐ energia elettrica

Generatore di calore a fiamma:

☐ Stagno rispetto all'ambiente (a gas tipo C)

☐ Non stagno rispetto all'ambiente, con ventilazione permanente verso l'esterno, locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto (a gas tipo ☐ A ☐ B)

☐ Installato all'esterno dei locali di abitazione

Presenza di caminetti si ☐ no ☐

Produzione di acqua calda per usi sanitari

1) Presenza di scaldacqua

si ☐ no ☐

☐ Elettrico ☐ A Gas di tipo A ☐ B ☐ C ☐

☐ Con ventilazione permanente verso l'esterno e locale idoneo al tipo di installazione.

Piano cottura e sue dotazioni

1) Piano cottura si ☐ no ☐ a gas di rete ☐ G.P.L. ☐ Elettrico ☐

2) Forno si ☐ no ☐ a gas di rete ☐ G.P.L. ☐ Elettrico ☐

3) Cappa di aspirazione si ☐ no ☐ con sfogo all'esterno si ☐ no ☐

4) Elettro-ventola si ☐ no ☐ con sfogo all'esterno si ☐ no ☐

5) Rubinetti della cucina a gas con termo coppia di sicurezza si ☐ no ☐

6) Ventilazione permanente verso l'esterno si ☐ no ☐

TIMBRO E FIRMA DEL
PROFESSIONISTA

Esistenza Dichiarazioni di conformità impianti ex L.46/1990 e ss.mm.ii. e/o DIRI (dichiarazione di rispondenza)

Impianto elettrico O si O no

Impianto Termico O si O no

Impianto idrico O si O no

Altro _____ O si O no

_____ O si O no

ANNOTAZIONI

(per casistiche non riportate nella presente scheda di rilevazione)

Conclusioni

Io sottoscritto _____, Tecnico abilitato iscritto all'Albo/Collegio _____ di _____ al numero _____ consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci (ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), dichiaro che in seguito al sopralluogo effettuato in data ____/____/____ per accertare il possesso dei requisiti previsti dalla Delibera di Giunta Comunale n. 122 del 15.10.2009, l'alloggio:

☐ si può considerare idoneo

☐ non si può considerare idoneo

Spello, ____/____/____

TIMBRO E FIRMA DEL
PROFESSIONISTA

Allegare Fotocopia del Documento del Tecnico Rilevatore

In caso di accertamento positivo:

- Il proprietario è edotto ed è consapevole che sotto la sua responsabilità deve mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza.
- Il proprietario è edotto e consapevole che successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano il presente rilievo.
- Il proprietario è consapevole di poter adibire il locale ove sono ubicati apparecchi a gas ad uso dimora notturna soltanto quando tale locale risponda in pieno alle prescrizioni delle norme U.N.I. 7129 e/o 7131.

Spello, ____/____/____

Firma del Proprietario



AL COMUNE DI SPELLO
Provincia di Perugia
SETTORE URBANISTICA

**AUTOCERTIFICAZIONE DI CONFORMITÀ DEL
PROGETTO ALLE NORMATIVE IGIENICO-SANITARIE
(solo per edilizia residenziale)**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via _____ n. _____

iscritto all'Ordine/Albo _____ provincia di _____ al n° _____

in qualità di tecnico incaricato dalla ditta _____

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;
- vista la L. n. 833/1978;
- visto il T.U.L.L.SS. (approvato dal R. D. 1265 del 27/07/1934);
- il D.P.R. n.380/2001 e s.m.i.
- viste le norme igienico-sanitarie del vigente Regolamento Edilizio Comunale;

DICHIARA

che l'istanza presentata nella domanda a nome di _____

del _____ intesa ad ottenere _____

in Spello, via/loc. _____ n. _____

Edificio distinto al NCEU/NCT foglio n. _____ part.n. _____ Sub.n. _____

è conforme alle norme igienico-sanitarie vigenti in premessa citate.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 28/12/2000 n. 445, alla presente autocertificazione **viene allegata fotocopia** (chiara e leggibile) **di un documento di identità del sottoscrittore.**

Il tecnico abilitato
(Timbro e Firma)