

Marca da bollo euro 16,00

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI AREZZO**

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

(art. 27 L. 40/98)

Il\la sottoscritto\ta (cognome)
(nome) nato\ta a
il cittadino\ta
residente in via n. tel
chiede la certificazione per l'alloggio posto in via n. piano

CHIEDE

Il rilascio di apposita certificazione attestante che l'alloggio presso il quale soggiorna rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica ai fini della richiesta di:

- Ricongiungimento familiare (*indicare il numero dei familiari ricongiunti*) n.
- Carta di soggiorno
- Prestazione di garanzia
- Permesso di soggiorno per motivi di lavoro (così come previsto dall'art. 23 del T.U. e dall'art. 34 del DPR 394/1999)
- Emersione D.L. n. 34/2020

Ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 75 del DPR 445/2000, dichiara che presso il suddetto alloggio abitano le seguenti persone:

1. nato\ta a il
2. nato\ta a il
3. nato\ta a il
4. nato\ta a il
5. nato\ta a il
6. nato\ta a il
7. nato\ta a il
8. nato\ta a il
9. nato\ta a il

Arezzo, li

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

Io sottoscritto\a C.F.
nato\ a il
residente a via n.
proprietario dell'appartamento posto in via n.
del Comune di Arezzo, in cui alloggia il Sig.
in qualità di locatario, al fine della richiesta di
presentata dal medesimo, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità (art. 75 DPR 445/2000), dichiaro che l'appartamento ha le seguenti caratteristiche:

Descrizione	Dimensione		Superficie mq	Altezza ml	Finestre	
Cucinotto	ml	x ml			SI	NO
Cucina	ml	x ml			SI	NO
Pranzo\Soggiorno	ml	x ml			SI	NO
1° stanza	ml	x ml			SI	NO
2° stanza	ml	x ml			SI	NO
3° stanza	ml	x ml			SI	NO
4° stanza	ml	x ml			SI	NO
5° stanza	ml	x ml			SI	NO
6° stanza	ml	x ml			SI	NO
7° stanza	ml	x ml			SI	NO
8° stanza	ml	x ml			SI	NO
Ingresso	ml	x ml			SI	NO
Corridoio	ml	x ml			SI	NO
Servizio igienico	ml	x ml			SI	NO
Ripostiglio	ml	x ml			SI	NO
	TOTALE mq					

Dati catastali	Sez.	Foglio	Part.	Sub.
-----------------------	------	--------	-------	------

Impianto igienico:	<input type="checkbox"/> Inesistente <input type="checkbox"/> Esterno all'appartamento <input type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> Completo di doccia\vasca, wc, lavabo, bidet <input type="checkbox"/> Wc, lavabo e doccia\vasca
Approvvigionamento idrico:	<input type="checkbox"/> Allacciato ad acquedotto comunale <input type="checkbox"/> Servito da pozzo con acqua potabile (allegare certificato analisi)
Riscaldamento:	<input type="checkbox"/> Mancante <input type="checkbox"/> Presente (precisare)
Condizioni igieniche e di manutenzione:	<input type="checkbox"/> Ottime <input type="checkbox"/> Buone <input type="checkbox"/> Discrete <input type="checkbox"/> Cattive

Data

Firma

MODALITA' DI RICHIESTA ED EROGAZIONE

I moduli di domanda possono essere ritirati presso lo sportello dell'Ufficio Edilizia e Suap oppure allo Sportello Unico, e devono essere riconsegnati all'Ufficio Edilizia e Suap – P.za Fanfani 2 Arezzo.

Lo sportello dell'Ufficio Edilizia e Suap che rilascia l'idoneità alloggiativa effettua il seguente orario di apertura al pubblico:

- Lunedì, Mercoledì e Venerdì, dalle ore 8:30 alle 13:30
- Martedì e Giovedì, dalle ore 15:30 alle 17:30

Nei mesi di Luglio ed Agosto lo sportello è aperto solo al mattino.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (a cura del proprietario della casa)

- Misurare ogni stanza e calcolare i metri quadrati, esempio ml 5 x ml 4 = superficie 20 mq;
- Misurare l'altezza di ogni stanza dal pavimento al soffitto;
- Non includere nelle misure della casa balconi, soffitte, garage, cantine;
- Calcolare i mq totali della casa sommando i metri quadrati delle varie stanze;
- Compilare la parte relativa all'impianto igienico, approvvigionamento idrico, riscaldamento, condizioni igieniche e di manutenzione;
- Qualora l'acqua provenga da un pozzo deve essere allegato certificato di analisi dell'acqua.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Domanda di certificazione per idoneità dell'alloggio;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà compilata dal proprietario con le caratteristiche della casa;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità e con foto riconoscibile del proprietario di casa e del richiedente;
- Fotocopia del contratto di locazione debitamente registrato, fotocopia del pagamento annuale della registrazione del contratto d'affitto, oppure per coloro che sono proprietari dell'alloggio, fotocopia dell'atto di proprietà o titolo di disponibilità;
- Originale della planimetria rilasciata dal Catasto in carta libera con indicati i riferimenti catastali (sezione, foglio, particella, subalterno).

COSTI

- Una marca da bollo da € 16,00 da allegare alla domanda e un'altra da presentare al momento del ritiro del certificato;
- Per i diritti di segreteria € 7,00 tramite bollettino postale.

Per qualunque informazione rivolgersi all'Ufficio Edilizia e Suap – Settore Edilizia

La dichiarazione sostitutiva da produrre agli organi della P.A. o ai gestori\esercenti di pubblici servizi è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla, ovvero sottoscritta e presentata unicamente a fotocopia non autentica di un documento di identità del sottoscrittore. Tali modalità garantiscono l'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 21 comma 1 DPR 445/2000.

AVVERTENZA: Le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive stesse. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).