

per:

- carta di soggiorno (D.Lgs n° 286/98 e s.m.i.);
- nulla osta per ricongiungimento familiari (D.Lgs n° 286/98 e s.m.i.);
- contratto di soggiorno (L. 189/02);
- visto per ingresso al seguito (D.P.R. 394/99);
- ingresso per lavoro autonomo (D.P.R. 394/99);
- chiamata nominativa per lavoratori domestici (Circ. Min. Lavoro n° 55/2000);
- _____

Il/la Sottoscritto/a dichiara 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 di cui all'art. art. 29, comma 3 lett. a D.Lgs. n° 286/98 - art. 1, comma 19 lett. a L. n° 94/09

Baveno, _____

IL RICHIEDENTE

ALLEGATI:

- documento di identità;
- documento di identità della persona domiciliata;
- copia atto di proprietà;
- copia contratto di affitto;
- copia contratto di soggiorno;
- copia planimetria catastale o, in alternativa, copia della planimetria allegata all'atto concessorio;
- copia del precedente certificato di idoneità alloggiativa nel caso se ne chieda il rinnovo;
- autocertificazione requisiti igienico-sanitari, resa dal proprietario (modello A);
- autocertificazione che l'alloggio non ha subito variazioni rispetto al precedente Certificato di Idoneità, resa dal proprietario (modello B);
- _____

L'AMMINISTRAZIONE SI RISERVA DI VERIFICARE IN QUALSIASI MOMENTO LA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI RESE.

L'attestazione di idoneità all'alloggio dovrà essere ritirata presso lo sportello dell'Ufficio Tecnico nei seguenti orari: MARTEDÌ – GIOVEDÌ – SABATO dalle 10.30 alle 12.30; il GIOVEDÌ anche dalle 17.30 alle 18.30.

All'atto del ritiro occorre portare una marca da bollo da € 14,62 ed effettuare il pagamento di € 10,00 per diritti di segreteria.



CITTÀ DI BAVENO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

Ufficio Tecnico

MODELLO A

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI DI UNITÀ ABITATIVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Art. 21 – 46 – 47 – 48 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

in qualità di **PROPRIETARIO** di una unità abitativa **unifamiliare** ovvero **plurifamiliare**

sita nel Comune di Baveno in via _____ n° _____ piano _____

nella quale risulta domiciliato/a il/la Sig./Sig.ra

consapevole di quanto previsto dall'art.71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o concernenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000) , sotto la propria responsabilità

DICHIARA

CHE I LOCALI RISPONDONO AI REQUISITI IGIENICO-SANITARI PREVISTI DALLA NORMATIVA STATALE E REGIONALE VIGENTE IN MATERIA, NONCHÉ DAL REGOLAMENTO EDILIZIO COMUNALE.

A tale scopo precisa che:

1. l'altezza interna dei locali è conforme a quanto disposto dal Regolamento Edilizio Comunale e dalla vigente normativa nazionale;
2. la ventilazione dei locali avviene (segnare l'opzione di interesse):
 tramite porte e finestre apribili verso l'interno
 mediante impianto di condizionamento conforme alle norme di buona tecnica
3. l'illuminazione dei locali avviene (segnare l'opzione di interesse):
 totalmente tramite infissi esterni a vetri;
 con la realizzazione di mezzi artificiali;
4. l'ambiente di cottura è dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento di fumi, vapori e odori (sistema di aspirazione sopra i fornelli) convogliati all'esterno dell'edificio;

5. all'interno dell'unità abitativa è disponibile almeno un servizio igienico dotato di aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno) oppure di aerazione forzata, dotato di vaso, lavabo, doccia e/o vasca;
6. è disponibile acqua corrente calda;
7. l'approvvigionamento idrico avviene mediante allacciamento all'acquedotto ;
8. lo smaltimento delle acque reflue avviene tramite allacciamento (segnare l'opzione di interesse):
 - alla fognatura comunale;
 - ad impianto privato;
9. il riscaldamento degli ambienti avviene tramite (segnare l'opzione di interesse):
 - impianto autonomo dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento di fumi, convogliati all'esterno dell'edificio ;
 - impianto centralizzato;
 - altro sistema di impianto dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento dei fumi, convogliati all'esterno dell'edificio _____ (specificare il tipo di impianto)
10. le pareti e i soffitti di tutti gli ambienti sono privi di qualsiasi manifestazione di insalubrità quali fioriture dell'intonaco per infiltrazioni d'acqua, muffe da condensa o altro.
11. Gli impianti tecnici sono conformi a quanto previsto dalla normativa vigente in materia.

Allegati:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre 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 _____

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 ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

