



COMUNE DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

SETTORE X
URBANISTICA e S.U.E.
-Sezione Edilizia Privata-

Bollo € 16,00

RICHIESTA CERTIFICAZIONE IDONEITA' ALLOGGIATIVA

(D.lgs 286/98 s.m.i.- DPR 394/1999 – D.M. 5 luglio 1975 – Circ. Ministero dell'Interno n.7170/2009)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____, (_____), il ____/____/____

Residente a _____, (_____)

via/v.le/p.zza/c.so _____, n° _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ (indispensabile) - Recapito E.mail: _____

Nella qualità di:

PROPRIETARIO

CONDUTTORE

OSPITE

CHIEDE

il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa, per n. ____ (_____) persone, ai sensi del D.Lgs 286/1999 e D.P.R. 394/99 e s.m.i., per l'alloggio ubicato in :

via/viale/p.zza/c.so _____, n° _____;

Piano _____, Interno _____, Scala _____, Adibito ad uso _____;

Rif. Catastali: Foglio n° _____, Mappale n° _____, Sub. n° _____;

A tal fine dichiara che lo stesso è necessario per ottenere:

Ricongiungimento familiare;

Rilascio permesso o carta di soggiorno;

Contratto di lavori (allegare copia del N.O. dell'ufficio immigrazione);

Altro : _____;



COMUNE DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

TITOLO AUTORIZZATIVO DELL'ALLOGGIO:

- Lic. Edilizia/Conc. Edilizia/Permesso di Costruire n° _____ del ____/____/____
- Permesso di Costruire in Sanatoria n° _____ del ____/____/____
- Istanza di Sanatoria Edilizia n° _____ del ____/____/____
- Autorizzazione n° _____ del ____/____/____
- Presa d'Atto/DIA/CILA/SCIA n° _____ del ____/____/____

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

- 1) - Copia titolo di proprietà / Contratto di Affitto o Comodato(registrato) / Dichiarazione di ospitalità;
- 2) - Copia documento di identità (se il richiedente è di nazionalità italiana);
 se il richiedente è extracomunitario, copia del permesso o carta di soggiorno (se il titolo è scaduto è necessaria anche la richiesta di rinnovo), passaporto, carta d'identità qualora ne fosse in possesso;
- 3) - Attestazione versamento € 100,00 su c/c/p n. 12903043, causale A3 U.E.P.” intestato a:
Comune di Sabaudia – Sezione Edilizia Privata;
- 4) - Dichiarazione Anticorruzione (**modello prestampato**);
- 5) - Autocertificazione attestante la conformità dell'alloggio alle norme igienico-sanitarie (art. 20, c. 1 del DPR 380/01 s.m.i.) redatta da tecnico abilitato(**su modello prestampato**);
- 6) - Dichiarazione Asseverata, attestante la conformità edilizia-urbanistica dell'alloggio redatta da tecnico abilitato (**su modello prestampato**);
- 7) - Planimetria dell'alloggio (scala 1:100), redatta da tecnico abilitato, indicante, per ciascun vano: Quotature - Superficie - Destinazione d'Uso - Altezza vani;
- 8) - Planimetria catastale (rilasciata dall'Agenzia delle Entrate);
- 9) - Copia della dichiarazione di cessione del fabbricato o di ospitalità per i cittadini extracomunitari, resa dal cedente al concessionario, comunicata all'Autorità locale di P.S. entro 48 ore dalla consegna dell'immobile;
- 10) -Dichiarazione del proprietario relativa agli attuali occupanti l'alloggio, con elencazione dei loro nominativi e dati anagrafici (**su modello prestampato**);

ALTRESI'

E' consapevole, che la presente richiesta, se non interamente compilata, e/o priva di anche uno solo degli allegati, come sopra indicati dal n. 1 al n. 10, sarà improcedibile e, come tale l'ufficio provvederà alla sua archiviazione.

Sabaudia, li _____

IL RICHIEDENTE



COMUNE DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

SETTORE X
URBANISTICA e S.U.E.
-Sezione Edilizia Privata-

DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA CONFORMITA' EDILIZIA-URBANISTICA

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____, (_____), il ____/____/____

Con studio a _____, (_____)

via/v.le/p.zza/c.so _____, n° _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Iscritto Collegio/Ordine _____ Provincia di _____ N° _____

Nella qualità di Tecnico incaricato dal Sig./Sig.ra _____

DICHIARA / ASSEVERA

Ai sensi e per gli effetti delle vigenti normative, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

CHE l'alloggio sito in Sabaudia,

via/v.le/p.zza/c.so _____, n° _____

Piano _____, Interno _____, Scala _____, Adibito ad uso _____

Rif. Catastali: Foglio n° _____, Mappale n° _____, Sub. n° _____



COMUNE DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

E' stato edificato in virtù del seguente Titolo Autorizzativo:

- Lic. Edilizia/Conc. Edilizia/Permesso di Costruire n° _____ del ____ / ____ / _____
- Permesso di Costruire in Sanatoria n° _____ del ____ / ____ / _____
- Istanza di Sanatoria Edilizia n° _____ del ____ / ____ / _____
- Autorizzazione n° _____ del ____ / ____ / _____
- Presa d'Atto/DIA/CILA/SCIA n° _____ del ____ / ____ / _____

CHE la planimetria dell'alloggio, allegata alla richiesta di certificazione di idoneità alloggiativa,
è conforme :

- A** - alla planimetria di cui al titolo autorizzativo sopra indicato (agli Atti d'Ufficio);
- B** - alla planimetria catastale (agli atti dell'Agenzia delle Entrate);
- C** - allo stato dei luoghi.

DICHIARA ALTRESI'

CHE l'alloggio non è oggetto di Ordinanze e/o Provvedimenti da parte dell'Ufficio Antiabusivismo;

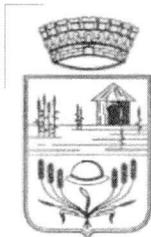
CHE l'alloggio non evidenzia segnali di dissesto statico.

Sabaudia, li _____

**IN FEDE
IL TECNICO**

Timbro e Firma

ALLEGATO: Copia documento di identità.



COMUNE DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

SETTORE X
URBANISTICA e S.U.E.
-Sezione Edilizia Privata-

DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA CONFORMITA' IGIENICO-SANITARIA

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____, (_____), il ____/____/____

Con studio a _____, (_____)

via/v.le/p.zza/c.so _____, n° _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Iscritto Collegio/Ordine _____ Provincia di _____ N° _____

Nella qualità di Tecnico incaricato dal Sig./Sig.ra _____

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 20 del D.P.R. 6.6.2001 n° 380, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445:

CHE l'alloggio sito in Sabaudia,

via/v.le/p.zza/c.so _____, n° _____;

Piano _____, Interno _____, Scala _____, Adibito ad uso _____;

Rif. Catastali: Foglio n° _____, Mappale n° _____, Sub. N° _____;



COMUNE DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

per le sue caratteristiche tipologiche costruttive, non comporta valutazioni tecnico-discrezionali, ed è conforme alle vigenti norme igienico-sanitari (D.M. 5 luglio 1975), con riferimento in particolare:

- *all' altezza dei vani interni all'abitazione, del rapporto illuminante ed areante per ciascun vano interno;*
- *agli impianti di riscaldamento, di adduzione e distribuzione idrica, di scarico delle acque reflue, di eventuali impianti di aspirazione forzata dei fumi e vapori nella cucina e/o bagni (privi di apertura all'esterno);*

CHE pertanto, secondo quanto previsto dall'art. 20 comma 1 del D.P.R. n° 380/01 e s.m.i., è ammesso presentare allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune in indirizzo, la presente dichiarazione sostitutiva in luogo del parere igienico-sanitario della competente Azienda Sanitaria Locale;

Sabaudia, li _____

**IN FEDE
IL TECNICO**

Timbro e Firma

ALLEGATO: Copia documento di identità.

AI COMUNE DI SABAUDIA
SETTORE X
URBANISTICA e S.U.E.
-Sezione Edilizia Privata-

DICHIARAZIONE

ai sensi dell'art. 11 comma 9 del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione 2017-2019
(Legge 6 novembre 2012, n. 190 «Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione»)
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il __ / __ / _____, C.F. _____ residente in _____ (____)
in via _____ n° _____, titolare/ legale rappresentante della ditta
_____ con sede in _____ (____),
in via _____ n° _____, P.I. _____;

Comunica i propri contatti ed autorizza codesta Amministrazione all'utilizzo degli stessi per le eventuali comunicazioni:

mail/PEC _____ @ _____ (stampatello);

tel/cell. _____ tel/fisso _____;

DICHIARA

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

- di impegnarsi a non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa vantaggio o beneficio sia direttamente che indirettamente tramite intermediari al fine del rilascio del provvedimento o al fine di distorcere l'espletamento corretto della successiva attività o valutazione da parte dell'Amministrazione; denunciare immediatamente alla Forze di Polizia ogni illecita richiesta di denaro o altra utilità ovvero offerta di protezione o estorsione di qualsiasi natura che venga avanzata nei confronti di propri rappresentanti o dipendenti, di familiari dell'imprenditore o di eventuali soggetti legati all'impresa da rapporti professionali;
- di impegnarsi a comunicare ogni comportamento dei funzionari avente meri effetti dilatori, quale la richiesta ingiustificata di documentazione e/o accertamenti on site; richiesta ingiustificata di certificazioni oggetto di semplificazione ex DPR 445/2000; ritardo ingiustificato nella definizione del procedimento;
- di impegnarsi ad indicare eventuali relazioni di parentela o affinità sussistenti tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti degli stessi soggetti e i dipendenti dell'amministrazione.

| NOME (titolari, amministratori, soci, dipendenti) | NOME (responsabile di P.O, dipendenti dell'Ente) | RELAZIONE DI PARENTELA | |
|--|---|------------------------|--|
| | | Grado | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali ai fini istituzionali del Comune di Sabaudia;

_____, li __ / __ / _____

firma _____

NB. da allegare obbligatoriamente a qualsiasi istanza presentata

Allega alla presente copia di un proprio documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità, dichiarazione del PROPRIETARIO o del CONDUTTORE dell'alloggio

Il Sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

M - F nato/a a _____ (_____) il _____

cittadinanza _____ tel. _____ e-mail _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ in via/P.za _____ n° _____

DICHIARA

di essere proprietario dell'unità immobiliare con destinazione d'uso RESIDENZIALE sita in

Via/P.za _____ n° _____

edificio _____ scala _____ piano _____ interno _____

identificata in Catasto al foglio _____ particella/e _____ Sub _____;

che la planimetria dell'unità immobiliare, allegata alla presente richiesta, corrisponde all'attuale stato dei luoghi;

che l'alloggio è attualmente occupato da n° _____ persone le cui generalità sono di seguito indicate

ELENCO DEGLI OCCUPANTI DELL'ALLOGGIO

1 Cognome _____ Nome _____

M - F nato/a a _____ (_____) il _____
nazione

2 Cognome _____ Nome _____

M - F nato/a a _____ (_____) il _____
nazione

3 Cognome _____ Nome _____

M - F nato/a a _____ (_____) il _____
nazione

4 Cognome _____ Nome _____

M - F nato/a a _____ (_____) il _____
nazione

Quallora gli occupanti dell'alloggio siano più di 4 persone, dovrà essere compilata una seconda Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà. Debitamente sottoscritta, apportando la sola correzione al numero progressivo degli occupanti.

Data _____

Firma leggibile

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.