

Parte riservata all'Ufficio – Timbro Protocollo

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
BARCELLONA P.G.
Via San Giovanni Bosco
98051 Barcellona P.G. (Messina)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____ (_____) _____
e residente in via _____
Tel. _____ fax. _____ email _____
Pec _____

CHIEDE

l'accertamento dell'idoneità abitativa ai sensi del D.lgs. 286/1998 e s.m.i. per
l'alloggio sito in Barcellona P.G. Via _____
n° civico _____ scala _____ piano _____, censito al catasto al foglio
_____ part. _____ sub. _____ cat. _____ di cui ha
disponibilità in quanto:

☐ proprietario ☐ affittuario ☐ messo a disposizione dal datore di lavoro
☐ altro _____

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

A tal fine allega alla presente:

- ✓ **Asseverazione a firma di tecnico abilitato (con allegata planimetria immobile e conformità impianti);**
- ✓ **copia documento di riconoscimento;**
- ☐ **altro _____**

PER COMUNICAZIONI:

Numero tel. abitazione _____ Numero tel. posto di lavoro _____

Altro numero telefonico _____

Persona reperibile in sua vece _____

Abitante in _____ tel. _____

FIRMA _____

Dichiaro di essere informato ai sensi del D.l.vo 196/2003, che i dati personali, anche sensibili, da me volontariamente forniti e necessari per l'intervento richiesto saranno trattati dai dipendenti del Comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione.

Barcellona P.G., li _____

FIRMA

*Nb. Tutta la documentazione (domanda e perizia a firma di tecnico abilitato) deve essere presentata in doppia copia.
Una copia verrà restituita con l'attestazione di avvenuta presentazione*



Timbro del protocollo

CITTA' DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO

(Città Metropolitana di Messina)

Via San G. Bosco - 98051 Barcellona Pozzo di Gotto (ME)
Tel (+39) 090 97901 (centralino) Pec comunebarcellonapdg@postecert.it

ACCERTAMENTO IDONEITA' ABITATIVA

ai sensi del D. Lgs. 286/1998 e s.m.i.

Scheda di rilevazione dei requisiti igienico sanitari e dell'idoneità abitativa dell'alloggio

approvata con Delibera di G.M. n. _____ del _____)

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

Il sottoscritto tecnico Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
nato a _____ (____) residente in _____ via _____
_____ (____) con studio in _____ via _____
Iscritto all'ordine/collegio _____ di _____ al n. _____
_____ tel. _____ pec _____

Su richiesta del:

Signor/a _____ nato/a il _____
a _____ (_____)

In qualità di:

☐ proprietario ☐ affittuario

☐ altro _____

dell'alloggio sito in Barcellona P.G., Via _____ numero civico _____
_____ piano _____ scala _____ identificativi catastali foglio _____
_____ part. _____ sub. _____ cat. _____ classe _____

regolarità immobile - estremi Titolo abilitativo edilizio (CE-PdC, altro) _____

estremi conformità/abitabilità _____

estremi eventuali precedenti idoneità abitative/alloggiative _____

estremi del proprietario se diverso dal richiedente _____

in qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del Codice Penale, esperiti i necessari accertamenti ed a seguito del sopralluogo, consapevole delle penalità previste in caso di dichiarazioni mendaci o che affermano fatti non conformi al vero, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità e gli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

ASSEVERA

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 ☐ |
- 2) Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di lavabo, wc, aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) e dotato di allacciamento alla rete idrica e alla fognatura acque nere:
- SI ☐ NO ☐
- 3) Altezza utile dei locali abitabili non inferiore a 2,70:
- 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 uso di gas di ventilazione permanente verso l'esterno:
- SI ☐ NO ☐
- 6) L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento:
- | | | |
|-------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Idrico: | SI ☐ | NO ☐ |
| elettrico: | SI ☐ | NO ☐ |
| fognario: | SI ☐ | NO ☐ |
| altro _____ | SI ☐ | NO ☐ |
- 7) L'impianto elettrico è dotato a valle del contatore di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita) da 30 mA funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili:

SI ☐ NO ☐

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

già presenti n° (di cui n° minori).

ulteriori n° (di cui n° minori).

Totale n° (di cui n° minori).

Superficie totale utile dell'abitazione (vani abitabili + vani accessori) _____

Altre notazioni

Presenza di contatore di gas: SI ☐ NO ☐

Interno abitazione ☐ esterno ☐

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 ☐ combustibile liquido ☐ energia elettrica

Generatore di calore a fiamma:

interno ☐ all'esterno dei locali di abitazione ☐

In caso di installazione all'interno di abitazioni o balconi chiusi 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 ☐

Produzione acqua calda per usi sanitari

Presenza di scaldacqua SI ☐ NO ☐ elettrico ☐ A gas ☐

Salubrità degli ambienti:

Assenza di umidità SI ☐ NO ☐

Aereazione degli ambienti abitabili nella norma SI ☐ NO ☐

Illuminazione degli ambienti abitabili nella norma SI ☐ NO ☐

L'immobile è idoneo staticamente

SI ☐ NO ☐

Note

Conclusioni:

All'esito dei risultati dell'accertamento effettuato dal sottoscritto mediante sopralluogo in data ____/____/____ dichiaro ed assevero che:

- lo stato attuale dell'alloggio in esame è conforme al titolo edilizio rilasciato dal Comune di Barcellona P.G. ed è corrispondente alla relativa denuncia di accatastamento;
- per il numero di persone sopra indicato, l'alloggio, dal punto di vista igienico sanitario e di idoneità abitativa:

☐ **si può** considerare idoneo.

☐ **non si può** considerare idoneo.

Si allega:

- planimetria dell'immobile oggetto della presente opportunamente quotata;
- conformità degli impianti esistenti.

Barcellona P.G. ____/____/____

Il tecnico asseverante

Firma per esteso _____

Timbro iscrizione Albo/Collegio

IN CASO DI ACCERTAMENTO POSITIVO: IL RICHIEDENTE E' EDOTTO ED E' CONSAPEVOLE CHE SOTTO LA SUA RESPONSABILITA' DEVE MANTENERE FUNZIONANTI I REQUISITI DI SICUREZZA. E' EDOTTO E CONSAPEVOLE CHE SUCCESSIVE MODIFICHE RIGUARDANTI LA DISTRIBUZIONE INTERNA DELL'ALLOGGIO E/O IMPIANTI INVALIDANO IL PRESENTE RILIEVO. E' 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.

CAPACITÀ INSEDIATIVA DELL'ALLOGGIO:

In ogni vano diverso da cucina e servizi, con superficie pari a 9 mq. è insediabile 1 persona; in ogni vano diverso da cucina e servizi con superficie pari a 14 mq. sono insediabili n. 2 persone, in ogni vano, diverso da cucina e servizi, maggiore di 20 mq. sono insediabili n. 3 persone; se trattasi di monolocale, lo stesso deve avere, complessivamente una superficie di mq. 28 netti per una persona e mq. 38 netti per due persone; deve, in ogni caso, essere assicurata una superficie abitabile (superficie totale diviso n. persone totali non inferiore a 14 mq. per persona, per le prime quattro, e di 10 mq. per ciascuna delle successive).

FIRMA DEL RICHIEDENTE