



COMUNE DI FAGAGNA

Protocollo

Marca da bollo
€. 16,00

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI FAGAGNA

SERVIZIO URBANISTICO AMBIENTALE
PIAZZA UNITA' D'ITALIA, n. 3
33034 FAGAGNA

OGGETTO: richiesta di certificazione inerente l'alloggio

Pratica numero
(spazio riservato all'ufficio)

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ tel. _____

cittadinanza _____, dimorante/residente a _____

in via _____ n. _____, passaporto/carta d'identità n. _____

rilasciato/a da _____ il _____

TITOLARE DI

permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ il _____
con scadenza il _____;

carta di soggiorno rilasciata dalla Questura di _____ il _____

altra documentazione idonea a dimostrare la regolare presenza sul territorio nazionale (art.6 del T.U. n.286/1998, come modificato dalla Legge n.94/2009);

in qualità di: proprietario; locatario; ospite (*)

CHIEDE

il rilascio della certificazione attestante che l'alloggio, sito in via _____, n., ed
identificato al Foglio n. _____, mappale _____ sub _____;

presenta i parametri minimi previsti per l'edilizia residenziale, di cui alla L.R. 23 agosto 1985, n. 44 e
ss.mm.ii.

Il sottoscritto dichiara che la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale.

Al fine di quanto richiesto il/la sottoscritto/a allega:

1. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
2. copia del contratto registrato di
 - proprietà,
 - locazione,
3. nel caso in cui il richiedente risulti ospite nell'alloggio di cui alla presente richiesta di certificato di idoneità alloggiativa, il soggetto ospitato è tenuto a dimostrare la sussistenza di tale titolo mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (**Allegato A**), ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000, con la quale l'ospitante (il proprietario dell'alloggio ovvero il conduttore del contratto di locazione) attesta che il richiedente dimora stabilmente presso la propria abitazione;
4. planimetria quotata predisposta e sottoscritta da un professionista abilitato (dimensioni, denominazione dei vani, superfici, altezze dei locali, forometrie dimensionate) dell'alloggio;
5. scheda di rilevamento, predisposta e sottoscritta da un professionista abilitato, attestante la conformità ai requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa richiesti dalle vigenti disposizioni di legge e regolamenti;
6. in alternativa ai punti 4 e 5, **solo qualora** il progetto dell'alloggio agli atti del Comune, sia **completo delle reali ed attuali dimensioni/misure** di tutti i vani ovvero rappresenti le attuali misure in pianta/planimetriche, delle altezze e delle forometrie (porte e finestre), produrre copia del certificato di agibilità/abitabilità rilasciato da questo Comune, accompagnato da **autocertificazione del proprietario dell'alloggio (Allegato B)** con la quale attesti che l'alloggio stesso non ha subito alcuna modifica ed attualmente è conforme al progetto approvato cui si riferisce l'agibilità/abitabilità allegata;
7. 2 marche da bollo da €. 16,00 (*1 da applicare sulla richiesta e 1 per l'attestazione*);
8. fotocopia del bollettino di avvenuto versamento dei diritti di segreteria ammontanti ad €. 35,00 da effettuarsi a mezzo servizio postale c.c.p. n.14924336 intestato a Comune di Fagagna –servizio tesoreria-.

Fagagna, li _____

Il richiedente

Allegato A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Art.47 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

nat _____ il _____

c.f. _____ e residente a _____

in via _____ tel. _____

in qualità di proprietario; in qualità conduttore del contratto di affitto

dell'unità immobiliare sita a Fagagna, in via _____ n. _____

ed identificata al Foglio n. _____ p.c. n. _____ sub _____ oggetto della richiesta di idoneità
alloggiativa:

DICHIARA

che il Sig./la Sig.ra _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____ tel _____

dimora stabilmente presso la propria abitazione.

Il/La sottoscritto/a

Allega: fotocopia di un documento di riconoscimento
in corso di validità del dichiarante.

VALIDO SOLO SE PRODOTTO AD ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O GESTORI DI PUBBLICO SERVIZIO

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Rilasciata in conformità dell'art.47 D.P.R. n.445 del 28-12-2000)

Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

Addì _____ del mese di _____ dell'anno _____

Il sottoscritto: (nome e cognome, luogo e data di nascita, comune località via e numero civico di residenza, n° di codice fiscale) _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevoli di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28-12-2000 e dell'art.495 del C.P.

**DI ESSERE PROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE SITA A FAGAGNA IN VIA _____
CATASTAMENTE CENSITA AL FOGLIO _____ MAPPALE _____ SUB. _____ E CHE
L'UNITÀ IMMOBILIARE STESSA:**

NON HA SUBITO MODIFICHE ED E' CONFORME AL PROGETTO APPROVATO A CUI SI RIFERISCE IL CERTIFICATO DI ABITABILITA'/AGIBILITA' O S.C.AGI. (segnalazione certificata di agibilità) N. _____ DEL _____.

NON HA SUBITO MODIFICHE ED E' CONFORME AL PROGETTO APPROVATO CON TITOLO ABILITATIVO EDILIZIO (*) _____ N. _____ DEL _____ .
() indicare il titolo abilitativo edilizio es. concessione, autorizzazione, licenza ecc.*

Esente da imposta da bollo ai sensi degli artt. 37 D.P.R. n.445/00 e n.14 tab. B del D.P.R. n.642/72

**Fatto, letto e sottoscritto
IL DICHIARANTE**

(N.B.: Per ogni persona che ha firmato la presente dichiarazione e la domanda a cui la presente è collegata, ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO VALIDO D'IDENTITA'.)