

	COMUNE di RIPATRANSONE Piazza XX Settembre n.1 - 63065 – Ripatransone (AP) Tel. 0735/9171 - Fax 0735/9469 www.comune.ripatransone.ap.it – protocollo@pec.comune.ripatransone.ap.it Partita IVA/CF: 00370910440
---	--

RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI RIPATRANSONE

P.zza xx Settembre n. 1

63065 Ripatransone (AP)

PEC: protocollo@pec.comune.ripatransone.ap.it

Il/La sottoscritto/a _____ (nel caso i richiedenti fossero più d'uno allegare i dati relativi in foglio a parte)

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Cod. fiscale _____

Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

IN QUALITA' DI

(Specificare) _____ (Proprietario, affittuario, occupante o titolare di altro diritto reale o diritto personale sull'immobile sotto riportato)

CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa, dell'immobile sito in

Comune _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Piano _____

Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Per uso:

- ☐ Ricongiungimento familiare;
- ☐ Carta di soggiorno per coniuge e figli minori;
- ☐ Ingresso al seguito di familiari;
- ☐ Contratto di soggiorno per lavoro subordinato;
- ☐ Ingresso per lavoro autonomo.

ALLEGA ALLA PRESENTE

☐	Atto di proprietà / contratto di locazione / comodato d'uso, già registrato o con ricevuta di registrazione
☐	Dichiarazione Tecnica di idoneità alloggiativa a firma di un tecnico abilitato come da fac-simile allegato
☐	Permesso / carta di soggiorno
☐	Dichiarazione di ospitalità (se non intestatario del contratto di affitto o proprietario dell'alloggio)
☐	Carta di identità / passaporto del richiedente e dell'ospitante (se diverso dal richiedente)
☐	Planimetria catastale con individuato l'immobile se disponibile
☐	Ricevuta di versamento di € 50,00 sul c/c postale n° 13893631 intestato alla Tesoreria Comunale di Ripatransone che riporta sulla causale la seguente dicitura: "diritti di segreteria per rilascio certificato di idoneità alloggiativa" - Rif. Delib. di Giunta Comunale n. 15 del 13/03/2019
☐	certificati di conformità degli impianti installati aggiornati (termico/idrico, elettrico) ai sensi del D.M. n. 37/2008

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono connesse all'espletamento della presente procedura. La base giuridica del trattamento (ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679/UE) è costituita dagli articoli 26 e 27 del D.lgs. 14/03/2013, n. 33.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(In caso i dichiaranti fossero più d'uno la presente va sottoscritta da tutti)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Coloro che intendono chiedere, presso lo Sportello Unico per l'Immigrazione, il Nulla Osta al ricongiungimento familiare col proprio nucleo familiare, richiedere la Carta di Soggiorno, presso la Questura, per i propri familiari, oppure sottoscrivere col Datore di Lavoro il Contratto di Soggiorno, devono chiedere al Comune in cui è ubicata la propria abitazione la certificazione comunale attestante che l'alloggio rientra nei parametri minimi previsti dalla legge. Per ottenere tale certificazione occorre presentare una domanda al Sindaco, redatta sul modulo appositamente predisposto.

Alla domanda deve essere **SEMPRE** allegata la seguente documentazione:

- Copia del contratto di locazione o compravendita regolarmente registrato;
- Dichiarazione Tecnica di idoneità alloggiativa a firma di un tecnico abilitato come da fac-simile allegato
- Copia del documento di identità
- Dichiarazione di ospitalità (se non intestatario del contratto di affitto o proprietario dell'alloggio)
- Certificazione conformità degli impianti installati;

L'apposito modello per la domanda è disponibile, nei giorni di apertura al pubblico, presso gli Uffici del Comune o sul sito web alla voce modulistica edilizia privata.

La richiesta deve essere indirizzata al Sindaco e può essere consegnata nei giorni di apertura al pubblico previsti per tale servizio presso l'Ufficio Protocollo o trasmessa via pec.

Per il ritiro del certificato occorre che il richiedente o persona da lui incaricata si presenti all'ufficio Tecnico.

VALIDITA' DEL CERTIFICATO E COPIE CONFORMI

Il certificato avrà una validità di mesi 6 durante i quali potranno essere effettuate copie conformi all'originale presso l'ufficio Tecnico.

TEMPI PER LA REDAZIONE DEL CERTIFICATO

Il certificato verrà rilasciato entro il termine di 30 gg dalla presentazione della domanda compilata in ogni sua parte e completa di tutti gli allegati obbligatori.

Il sottoscritto (Arch./Geom./Ing.) _____ nato a _____
il _____ c.f. _____ regolarmente iscritto al Collegio /Albo
di _____ della Provincia di _____ al n° _____ con studio
in _____ alla Via/C.da _____ civ. _____ a seguito di incarico
conferitomi,

DICHIARA

che recatomi in data _____ presso l'appartamento/fabbricato sito nel comune di
Ripatransone (AP) alla Via/C.da _____ e riportato in catasto al Foglio _____ -
Particella _____ sub _____ di proprietà del Sig. _____ nato a
_____ il _____, ho rilevato quanto segue:

L'appartamento/fabbricato è costituito da n° _____ camere matrimoniali per una superficie
utile di complessivi mq. _____ e n° camere singole per una superficie utile di complessivi,
soggiorno di mq _____ cucina di mq _____, bagno completo di _____ di mq
_____ e n° _____ wc per mq _____, il tutto per un superficie utile totale di
mq _____. L'altezza interna minima è di mt _____ e max di mt _____. Lo stesso si
presenta in buono stato di conservazione, di sicurezza e di idoneità statica.

CERTIFICA

che ai sensi del Decreto Ministeriale Sanità del 5 Luglio 1975 (G.U. n.ro 190 del 18 Luglio 1975)
detto alloggio ha una capacità alloggiativa di max _____ persone e possiede tutti i requisiti
igienico sanitari previsti dallo stesso decreto.

che tutti gli ambienti si presentano salubri, ben ventilati, ben illuminati, privi di umidità e/o
efflorescenze, termicamente riscaldati da adeguato e razionale impianto tale da assicurare le
condizioni richieste dall'art. 4 del suddetto D.M..

Li _____

Il tecnico
