

OGGETTO: RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ' IGIENICO SANITARIA

Ai sensi del Decreto Legislativo n° 286 del 25/07/1198, D.P.R n.° 394 del 31/08/1999 e D.L. n.° 94/2009

ALLOGGIO Sito nel Comune di Castel San Pietro Terme Via _____ N° _____

Io sottoscritto/a _____ Sesso M . F. Nato/a il _____

a _____ e Residente a _____

in Via _____ N° _____ Telefono _____

in Qualità di : Proprietario Affittuario Altro _____

dell'Alloggio sito in CASTEL SAN PIETRO Via _____ N° _____

al piano _____ distinto al'N.C.F: al Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____

di Proprietà dei Sig.ri _____

al fine di richiedere al Questore di Bologna il nullaosta per:

Ricongiungimento familiare Rinnovo permesso soggiorno Assunzione lavorativa

Altro

CHIEDO

CHE VENGA RILASCIATA IDONEITÀ' IGIENICO SANITARIA in base a :

Certificazione Comunale su base di AUTOCERTIFICAZIONE (vedi istruzioni);

Rinnovo del certificato, rilasciato il _____ e dichiaro,
sotto la mia responsabilità, che non sono intervenute modificazione allo stato
precedentemente certificato.

ALLEGATI OBBLIGATORI ** LA MANCANZA DELLA DOCUMENTAZIONE SOPRA ELENcata AI PUNTI 1, 2, 3, E/O LA INCOMPLETA COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA COMPORTA LA IMPROCEDIBILITÀ DELLA STESSA.**

1. * IN CASO DI RICHIESTA DI RINNOVO e' possibile presentare COPIA della precedente ATTESTAZIONE, con allegata AUTOCERTIFICAZIONE dichiarante, che non sono intervenute modificazioni allo stato del precedente certificato.**

2. Copia di un documento d'identità, passaporto o carta di identità del richiedente l'attestazione;

3. AUTODICHIARAZIONE del Proprietario dell'alloggio, firmata in originale e copia del documento dello stesso;

Il / La Dichiarante (Firma Leggibile)

Castel San Pietro Terme, li _____

AUTODICHIARAZIONE

(** Da compilarsi da parte del Proprietario dell'alloggio)

Allegata alla pratica presentata a nome di : _____
(** Richiedente della pratica)

- RICHIESTA DI IDONEITA' ALLOGGIO
- RINNOVO IDONEITA' ALLOGGIO
- RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ IGIENICO SANITARIA

Io Sottoscritto _____ Residente a _____
in Via _____ Tel. _____

Proprietario dell'appartamento sito in **Castel San Pietro Terme**

in Via _____ n. _____

al Piano n. _____ anche a nome degli altri proprietari dell'alloggio in oggetto,

DICHIARO :

- che l'abitazione di cui sopra è allacciata alla rete idrica comunale;
- che l'abitazione di cui sopra è allacciata alla fognatura comunale e qualora non fosse servita da fognatura che utilizza comunque un sistema depurativo conforme alle norme vigenti;
- che l'abitazione di cui sopra è dotata di riscaldamento;
- che l'abitazione di cui sopra è dotata di servizi igienici propri incorporati nell'alloggio ;
- che nell'abitazione di cui sopra non sono presenti tracce di umidità permanenti, condense ecc;
- che l'abitazione di cui sopra sono rispettati i rapporti aeroilluminanti naturali previsti dal Regolamento di Igiene Vigente;
- che nell'abitazione di cui sopra non vi sono condizioni di degrado tali da pregiudicare l'incolumità degli occupanti;
- che nell'abitazione di cui sopra sono rispettati i requisiti di superficie ed altezza.
- che l'abitazione non e' ubicata al piano seminterrato
- che l'abitazione non e' ubicata al piano interrato
- Dichiaro inoltre che l'alloggio NON è mai stato classificato ANTIGIENICO.

Firma

Castel San Pietro Terme , li

*** Allego fotocopia del documento di identità

Verranno effettuati *controlli a campione*.

Si ricorda che come prevede la normativa in vigore, le autodichiarazioni non veritiere comportano l'applicazione delle *sanzioni penali* previste dall'art. 76 del T.U. 28/12/2000 n. 445. Il trattamento dei *dati personali* avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

N.B.: L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE SI RISERVA DI VERIFICARE IN QUALSIASI MOMENTO LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI RESE

** N.B.: Le dichiarazioni di cui al presente modello sono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e nella consapevolezza:

- del disposto dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 ai sensi del quale, in caso di dichiarazione non veritiera, il dichiarante decade dai benefici conseguiti sulla base della stessa;
- del contenuto dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, che testualmente recita:

" Art. 76 " - Norme penali

- 1 - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
- 2 - L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- 3 - Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate all'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
- 4 - Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte."

" Art. 158 " - REGOLAMENTO VIGENTE DI IGIENE

" Dimensioni e caratteristiche dei locali di abitazione "

- L'altezza minima interna utile dei locali adibiti ad abitazione è fissata in m 2,70 riducibili a m 2,40 per i corridoi, i disimpegni, i bagni, i servizi igienici ed i ripostigli.
- Per i locali sottotetto a copertura inclinata l'altezza media deve essere di m 2,70 con minimo di m 2,00.
- Per ogni abitante deve essere assicurata una superficie abitabile non inferiore a mq 14 per i primi 4 abitanti e di mq 10 per ciascuno dei successivi.
- Le stanze da letto debbono avere una superficie minima di mq 9, se per una persona, e di mq 14, se per due persone.
- Le stanze da letto, il soggiorno e la cucina debbono essere provvisti di finestra apribile all'esterno.
- Ferma restando l'altezza minima interna di m 2,70, l'alloggio monostanza, per una persona, deve avere una superficie, comprensiva dei servizi igienici non inferiore a mq 28 e non inferiore a mq 38 se per due persone..

**L'apposito modello per la domanda è disponibile presso lo Sportello Cittadino
o sul sito internet del Comune di Castel San Pietro Terme www.cspietro.it**

La richiesta può essere:

- spedita tramite posta ;
- consegnata, negli orari di apertura al pubblico, presso L'ufficio Protocollo.

Ai sensi dell'art. 41 del D.P.R. n. 445/00, qualora le situazioni dichiarate non subiscano variazioni, la certificazione ha **validità 6 mesi** dalla data del rilascio

