



Comune di
Vizzolo Predabissi



Comune di
Colturano

UNIONE DEI COMUNI SUD EST MILANO

“PARCO DELL'ADDETTA”

Città Metropolitana di Milano

All'Area Gestione e Sviluppo del Territorio
dell'Unione dei Comuni Sud Est Milano
“Parco dell'Addetta”
Via Verdi n. 9
20070 Vizzolo Predabissi

RICHIESTA ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

(il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti, l'istanza incompleta non verrà evasa)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

cittadinanza _____

dimorante/residente in _____

(Comune – C.A.P.)

(Indirizzo – numero civico)

telefono _____ codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

titolare di carta d'identità / passaporto n. _____ rilasciato/a da _____

il _____

ed in possesso di permesso / carta di soggiorno rilasciato/a dalla Questura di _____ in data

_____ con scadenza il _____ rinnovata fino al _____

al fine di ottenere gli atti di

- ricongiungimento familiare
- carta di soggiorno per coniuge e figli minori
- ingresso al seguito di famigliari
- contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- ingresso per lavoro autonomo
- altro, specificare _____

In qualità di _____ (proprietario, avente titolo, ect.....) dell'immobile sito nel

Comune di _____, in via _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa dell'unità immobiliare sopra indicata.

Consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA

- che l'alloggio non è dichiarato inagibile
- che l'alloggio ha le caratteristiche e la consistenza di cui all'elaborato grafico allegato alla presente istanza ed è così composto:
 - n. _____ soggiorno
 - n. _____ cucina
 - n. _____ camera matrimoniale
 - n. _____ camera singola
 - n. _____ bagni

Sede: Via G. VERDI N. 9, 20070 VIZZOLO PREDABISSI

Cod. Fiscale e Partita IVA 08961840967

Tel. 02 982021 - Fax 02 98231392

PEC: unionecomuni.parcodelladdetta@pec.regione.lombardia.it



**Comune di
Vizzolo Predabissi**



**Comune di
Colturano**

UNIONE DEI COMUNI SUD EST MILANO

“PARCO DELL’ADDETTA”

Città Metropolitana di Milano

n. _____ disimpegni

n. _____ ripostigli

- che i muri non presentano macchi e di umidità
- che l'alloggio è munito di impianto di riscaldamento

Allega obbligatoriamente la seguente documentazione:

- carta d'identità o passaporto del richiedente e dell'ospitante se diverso dal richiedente
- atto di proprietà, contratto di locazione, comodato d'uso.
- permesso/carta di soggiorno valida
- planimetria catastale dell'appartamento o, in alternativa planimetria predisposta da un professionista iscritto all'Albo
- schema di rilevazione a da compilarsi a cura di tecnico abilitato iscritto ad apposito Albo/Collegio/Ordine (*in caso di ricongiungimento familiare*)
- altro _____

In fede

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

cittadinanza _____

dimorante/residente in _____

(Comune – C.A.P.)

(Indirizzo – numero civico)

telefono _____ codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

in qualità di proprietario dell'immobile richiamato in premessa

AUTORIZZA

il Sig. : _____ a richiedere

l'attestazione di idoneità alloggiativa per l'immobile di che trattasi.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 2003 – I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici:

- nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti;
- in applicazione delle disposizioni della pubblicazione degli atti, ai sensi della Legge n. 241 del 1990 e dell'art. 38 comma 7 della L.R. n. 12 del 2005.

I dati potranno essere inoltre comunicati, su richiesta, nell'ambito del diritto di informazione a accesso agli atti e nel rispetto delle disposizioni di legge ad esso inerenti.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione della pratica.

Titolare del trattamento:Unione dei Comuni Sud Est Milano "Parco dell'Addetta"

Responsabile del trattamento: Geom. Angelo Bettinelli



Comune di
Vizzolo Predabissi



Comune di
Colturano

UNIONE DEI COMUNI SUD EST MILANO

“PARCO DELL’ADDETTA”

Città Metropolitana di Milano

Allegato alla richiesta attestazione di idoneità alloggiativa

ACCERTAMENTO DEI REQUISITI IGIENICO-SANITARI

SCHEDA DI RILEVAZIONE

(da compilarsi a cura di tecnico abilitato iscritto ad apposito Albo/Collegio/Ordine)

Su richiesta del:

Sig. _____

nato a _____ il _____

cittadinanza _____

dimorante/residente in _____

(Comune – C.A.P.)

(Indirizzo – numero civico)

telefono _____ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di _____ (proprietario, avente titolo, ect.....) dell’immobile sito nel

Comune _____, in via _____,

identificato al N.C.T. foglio n. _____ mappale n. _____ subalterno _____

di cui si allega alla presente n. 1 copia /in alternativa):

- planimetria e visura catastale in scala 1.200;
- rilievo dello stato di fatto in scala 1:100 o comunque quotato e firmato da un tecnico abilitato;
- copia del progetto approvato;

sulla base del sopralluogo effettuato in da _____, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARO QUANTO SEGUE:

CARATTERISTICHE DEI LOCALI DELL’UNITA’ IMMOBILIARE AD USO RESIDENZIALE:

denominazione locale	Superficie utili mq	Altezza ml*	R.A.I.	note
SOGGIORNO				
CUCINA				
SOGGIORNO/CUCINA				
CAMERA 1				
CAMERA 2				
CAMERA 3				
CAMERA 4				
BAGNO 1				
BAGNO 2				
INGRESSO				
DISIMPEGNI				
RIPOSTIGLI				
ALTRO				
ALTRO				
TOTALE				

Sede: Via G. VERDI N. 9, 20070 VIZZOLO PREDABISSI

Cod. Fiscale e Partita IVA 08961840967

Tel. 02 982021 - Fax 02 98231392

PEC: unionecomuni.parcodelladdetta@pec.regione.lombardia.it



**Comune di
Vizzolo Predabissi**



**Comune di
Colturano**

UNIONE DEI COMUNI SUD EST MILANO

“PARCO DELL’ADDETTA”

Città Metropolitana di Milano

*altezza interna utili dei locali adibiti ad abitazione non inferiore a ml. 2,70 (riducibili a ml. 2,40 per i corridoi, i disimpegni in genere, i bagni ed i ripostigli)

Superficie utile abitabile (determinata ai sensi del D.M. 5/07/1975) = mq. _____

NOTE:

- locati rifiniti (non allo stato grezzo): SI NO
- collocazione vani abitabili al di sopra del livello del terreno circostante: SI NO
- l’immobile è idoneo dal punto di vista statico: SI NO
- locali tinteggiati privi di forature nelle quali possono annidare insetti o altri animali pericolosi per la salute:
SI NO
- disponibilità di un servizio igienico dotato di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo: SI NO
- il servizio igienico è areato tramite:
finestre aspiratore meccanico con scarico all’esterno
- il servizio igienico è dotato di antibagno: SI NO
- il locale cucina o angolo cottura è dotato di cappa o sistema di espulsione all’esterno dei fumi di cottura:
SI NO
- l’alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario: SI NO
- in caso di allacciamento idrico a pozzo è dimostrata la potabilità dell’acqua tramite analisi antecedente sei mesi:
SI NO
- i locali risultano “asciutti”, privi di umidità e/o muffe, senza tracce di condensazione permanente o infiltrazioni di acque piovane:
SI NO
Se no specificare _____
- è presente dichiarazione di conformità dell’impianto elettrico: SI NO
- il locale cucina, in caso di uso di gas metano o bombole GPL, è dotato di aerazione diretta (ventilazione permanente verso l’esterno di almeno 100 cmq collocata in basso): SI NO
- se presenti bombole GPL, sono collocate all’esterno in apposito vano con collegamento rigido al rubinetto interno:
SI NO
- locale cottura:

piano cottura	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	a gas di rete <input type="checkbox"/>	GPL <input type="checkbox"/>	elettrico <input type="checkbox"/>
forno	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	a gas di rete <input type="checkbox"/>	GPL <input type="checkbox"/>	elettrico <input type="checkbox"/>
- termocoppia di sicurezza (piano cottura a gas) SI NO

Sede: Via G. VERDI N. 9, 20070 VIZZOLO PREDABISSI

Cod. Fiscale e Partita IVA 08961840967

Tel. 02 982021 - Fax 02 98231392

PEC: unionecomuni.parcodelladdetta@pec.regione.lombardia.it



**Comune di
Vizzolo Predabissi**



**Comune di
Colturano**

UNIONE DEI COMUNI SUD EST MILANO

“PARCO DELL'ADDETTA”

Città Metropolitana di Milano

termocoppia di sicurezza (forno a gas) SI NO

rubinetto chiusura gas (interno) SI NO

tubo gas di raccordo, se presente, non scaduto: SI NO

- produzione acqua calda per usi sanitari:

elettrica a gas/GPL a camera stagna

a gas/GPL non a camera stagna con ventilazione diretta assente

- tipo riscaldamento ambiente

centralizzato autonomo

se autonomo, l'alimentazione è fornita da:

gas GPL legna combustibile liquido energia elettrica

- è presente la dichiarazione di conformità degli impianti a fiamma (caldaia, scaldabagni a gas/GPL) ed il libretto di manutenzione dell'impianto termico: SI NO
- presenza di caminetti nel locale i installazione della caldaia o attigui: SI NO
- che l'alloggio è regolare dal punto di vista urbanistico in virtù dei seguenti titoli abilitativi: _____

DICHIARO IN CONCLUSIONE

che in base ai risultati dell'accertamento effettuato dal sottoscritto l'alloggio può considerarsi idoneo dal punto di vista igienico-sanitario e statico:

IL TECNICO ABILITATO RILEVATORE:

Sig. _____

nato a _____ il _____

cittadinanza _____

con studio in _____

(Comune – C.A.P.)

(Indirizzo – numero civico)

telefono _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

iscritto all'Ordine/Albo/Collegio de _____ della provincia di _____ al n. _____

Allegato: fotocopia carta d'identità in corso di validità

In fede

Data _____

Firma e timbro _____

Allegato: fotocopia carta d'identità in corso di validità.



**Comune di
Vizzolo Predabissi**



**Comune di
Colturano**

UNIONE DEI COMUNI SUD EST MILANO

“PARCO DELL’ADDETTA”

Città Metropolitana di Milano

DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE:

In caso di accertamento positivo, il richiedente è edotto e consapevole che:
sotto la sua responsabilità deve mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza.
Successive modifiche riguardanti la distribuzione interne dell'alloggio e/o impianti invalidano il presente rilievo.
I locali ove sono ubicati apparecchi a gas ad uso dimora notturna potranno essere adibiti a tale scopo soltanto quando detti locali rispondano in pieno alle prescrizioni delle norme UNI.

Data _____

Firma _____