

MODELLO 1

*(per abitazioni per le quali è stato rilasciato o per lo meno richiesto il certificato di agibilità)
L'incompleta compilazione determinerà il mancato rilascio dell'attestazione richiesta.*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n° 445)

finalizzata al rilascio di attestato di conformità ai requisiti igienico-sanitari nonché ai requisiti di idoneità abitativa.

PARTE PRIMA

(Da compilarsi dall'utilizzatore o dal datore di lavoro per "lavoro subordinato")

Il sottoscritto.....
nato il..... a.....
nella sua qualità di utilizzatore dell'Unità Immobiliare di cui alla
 datore di lavoro dell'utilizzatore
allegata planimetria catastale in scala, consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere, ai
sensi art. 76 D.P.R. n° 445/2000 nei casi di rilascio di dichiarazioni non veritiere o di esibizione di
documenti falsi

DICHIARA

1. di risiedere nell' alloggio di cui alla **planimetria catastale in scala**
 di avere disponibilità dell'
allegata ⁽¹⁾ sito in via/piazza.....
n..... di cui risulta proprietario il sig.
..... nato il.....
a..... residente in
via/piazza..... n.....;

2. che attualmente in detto alloggio risiedono complessivamente n. persone di cui n..... minori di anni 14;
3. che intende elevare il numero delle persone residenti in detto alloggio a complessive n.....di cui n.....minori di anni 14;
4. che intende locare l'alloggio di che trattasi a n..... lavoratori subordinati da impegnare nella propria azienda.

Saluzzo, li.....

.....
(l'utilizzatore o il datore di lavoro)

(1)

La visura catastale con estrazione delle relative schede è disponibile presso l'Agenzia del Territorio con sede in Saluzzo - Piazza Cavour n. 9 (orari di apertura: martedì-mercoledì-giovedì: 8,15 – 12,30) ed è gratuita. Può essere effettuata direttamente dal proprietario dell'unità immobiliare ovvero da suo delegato, munito di delega scritta accompagnata da copia di documento di identità del delegante e del delegato.

PARTE SECONDA
(Da compilarsi dal proprietario o da tecnico abilitato)

Il sottoscritto.....
nato il..... a.....
residente in via/piazza.....n.....
nella sua qualità di proprietario dell'Unità Immobiliare di cui alla allegata planimetria catastale in
scala, consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere ai sensi art. 76 DPR 445/2000 nei
casi di rilascio di dichiarazioni non veritiere o di esibizione di documenti falsi

DICHIARA

1. che l'alloggio di che trattasi, è collocato al piano fuoriterra
di fabbricato sito in via/piazza n
distinto al catasto fabbricati al Foglio, mappale, sub

2. a) che l'alloggio è ricompreso in fabbricato provvisto di Certificato di Agibilità rilasciato dal
Comune di Saluzzo in data..... n..... di cui si allega fotocopia;

b) che l'alloggio è ricompreso in fabbricato per il quale è stato richiesto in
data..... prot. n°, ma non rilasciato, il relativo certificato di
agibilità conseguente all'intervento edilizio realizzato in forza di (P.d.C., C.E., Aut. Ed.,
D.I.A., etc., precisare)
n..... del..... intestato
a.....e che in allegato alla richiesta del certificato
di agibilità erano state prodotte le certificazioni inerenti:

la sicurezza statica dell'edificio (collaudo opere C.A., C.A.P., strutture metalliche)

la salubrità dei locali (dichiarazione del Direttore Lavori)

la sicurezza degli impianti: elettrico termico
 idrosanitario adduzione gas

Qualora non siano stati prodotti i sopraccitati documenti a completamento della documentazione già trasmessa afferente la richiesta del certificato di agibilità di cui sopra allega copia del:

- certificato di conformità o dichiarazione di rispondenza degli impianti alla norma vigente rilasciato da tecnico abilitato in data..... per ciò che concerne gli impianti:
 - elettrico termico idrosanitario adduzione gas
- certificato di collaudo opere in C.A., C.A.P., strutture metalliche rilasciato da tecnico abilitato in data
- certificato di salubrità dei locali rilasciato da tecnico abilitato in data.....

3. a) che l'alloggio non ha subito modifiche distributive, strutturali, impiantistiche, dimensionali e di destinazione d'uso rispetto alla situazione accertata al momento del rilascio del certificato di agibilità o della richiesta dello stesso certificato.

b) che l'alloggio, rispetto alla situazione accertata al momento del rilascio del certificato di agibilità o della richiesta del certificato stesso ha subito alcune modifiche distributive, strutturali, impiantistiche, dimensionali o di destinazione d'uso in conformità a (P.d.C., C.E., Aut. Ed., D.I.A., condono, etc., precisare) n del intestato a..... allegato in fotocopia e che in conseguenza:

- è stato richiesto nuovo certificato di agibilità con nota del
prot. n°rilasciato il..... non rilasciato
- non è stato richiesto nuovo certificato di agibilità in funzione della lieve rilevanza dell'intervento di modifica.

4. che il predetto alloggio, come rilevabile dalla planimetria catastale allegata, **avente superficie totale di pavimento dei vani abitabili e vani di servizio, pari a mq**

risulta costituito dai seguenti locali aventi ciascuno la superficie di pavimento a lato dello stesso indicata:

VANI ABITABILI

Cucina	superficie mq
Tinello con cucinino	superficie mq
Soggiorno con angolo cottura	superficie mq
Soggiorno/sala/salotto	superficie mq
Camera letto	superficie mq
Camera letto	superficie mq
Camera ad usi diversi	superficie mq

VANI DI SERVIZIO ESCLUSI SGOMBERI E RIPOSTIGLI

Ingresso superficie	mq.....
Servizi igienici	n..... 1° superficie mq..... 2° sup. mq
Disimpegni	n..... 1° superficie mq..... 2° sup. mq.....
altro.....	n..... 1° superficie mq..... 2° sup. mq.....

TOTALE superficie mq.....

5. che gli impianti elettrico/termico/adduzione gas/idrosanitario, presenti nell'alloggio risultano efficienti ed a norma di legge essendo peraltro stati sottoposti agli adeguamenti richiesti dalle normative di settore intervenute dalla data di realizzazione degli stessi a tutt'oggi.

6. che per l'unità immobiliare sopradescritta

a) non è mai stato richiesto al Comune il rilascio dell'attestato di conformità ai requisiti

igienico-sanitari di idoneità abitativa

b) è stato ottenuto certificato comunale di conformità ai requisiti

igienico-sanitari in data.....

di idoneità abitativa in data.....

e che dalle predette date l'unità immobiliare di che trattasi

non ha subito modificazione alcuna

è stata modificata per quanto concerne.....

.....

Saluzzo, li.....

.....
(il proprietario o il tecnico abilitato)

NOTE:

- 1) **Ai sensi e per gli effetti art.38 DPR 445/2000 risulta necessario allegare copia dei certificati di identità dell'UTILIZZATORE e del PROPRIETARIO; in alternativa è ammessa sottoscrizione alla presenza del dipendente comunale addetto al ritiro.**
- 2) Ai sensi e per gli effetti dell'art.23 del D. Lgs 196/2003 si informa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono stati resi.
- 3) **La compilazione anche solo parzialmente incompleta della presente dichiarazione sostitutiva comporterà la non definizione del procedimento afferente l'attestazione richiesta.**
- 4) **La presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà potrà essere sottoposta a verifica da parte del competente ufficio comunale sulla scorta degli atti d'archivio e/o tramite effettuazione di specifico sopralluogo.**
- 5) **Requisiti minimi di illuminazione ai sensi dell'art. 128 del Regolamento d'Igiene.**
- 6) La definizione della capacità insediativa dell'alloggio verrà effettuata sulla scorta dei seguenti criteri:

Numero massimo di persone ospitabili in base all'art. 2 C. 1 del D.M. Sanità 5 luglio 1975, se l'alloggio è PLURISTANZA (oltre a un minore di età inferiore a 14 anni)		Numero massimo di persone ospitabili in base all'art. 2 C. 1 del D.M. Sanità 5 luglio 1975, se l'alloggio è MONOSTANZA (oltre a un minore di età inferiore a 14 anni)	
Superficie alloggio mq.	Persone ospitabili	Superficie alloggio mq.	Persone ospitabili
(s. totale) < 28	1	$28 \leq$ (s. totale) < 38	1
se $28 \leq$ (s. totale) < 42	2	(s- totale) \geq 38	2
se $42 \leq$ (s. totale) < 56	3		
se $56 \leq$ (s. totale) < 66	4		
se $66 \leq$ (s. totale) < 76	5		
se $76 \leq$ (s. totale) < 86	6		
se $86 \leq$ (s. totale) < 96	7		
	e così via ...		¹

¹ Agg. Ottobre 2013

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Si dispone l'affidamento dell'istruttoria della presente richiesta al
da effettuarsi tramite:

- controllo della completa e coerente compilazione della dichiarazione sostitutiva prodotta;
- controllo dei dati dichiarati con gli atti d'archivio;
- controllo dei dati dichiarati tramite effettuazione di specifico sopralluogo.

Saluzzo, li

IL DIRIGENTE
(ROSSI Arch. Adriano)

ESITO VERIFICA

1. In relazione all'unità immobiliare oggetto di richiesta:

- non può essere definito il procedimento di verifica della sussistenza della conformità ai requisiti igienico-sanitari e/o ai requisiti di idoneità abitativa in quanto la dichiarazione sostitutiva prodotta non risulta debitamente compilata; risultano omesse in particolare le dichiarazioni di cui ai punti
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Saluzzo li,.....

IL TECNICO VERIFICATORE

.....

2. può essere attestata la sussistenza della conformità ai requisiti

igienico-sanitari di idoneità abitativa

con la seguente prescrizione:.....

.....
.....

In relazione a quanto dichiarato e prodotto per l'unità immobiliare oggetto di richiesta può affermarsi che la stessa risulta idonea ad ospitare complessivamente:

- a) n..... persone
- b) n..... persone, come da precedente attestazione rilasciata in data.....
allo stesso utilizzatore per la medesima unità immobiliare.

Saluzzo lì,.....

IL TECNICO VERIFICATORE

.....

3. non può essere attestata la sussistenza della conformità ai requisiti

igienico-sanitari di idoneità abitativa.

in quanto

.....
.....
.....
.....
.....

Saluzzo lì,.....

IL TECNICO VERIFICATORE

.....
