

## MODELLO 2

*(per abitazioni per le quali non è stato rilasciato nè 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

- di risiedere nell' \_\_\_\_\_ alloggio di cui alla **planimetria catastale in scala**  
 di avere disponibilità dell'  
**allegata** <sup>(1)</sup> sito in via/piazza..... n.....  
di cui risulta proprietario il sig. ....  
nato il ..... a..... residente  
in via/piazza..... n.....;
- 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  
 tecnico abilitato  
relativamente all'unità immobiliare di cui  
all'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.** Che l'alloggio, insiste in fabbricato sprovvisto di certificato di agibilità, realizzato in forza di  
(Visto, Nulla Osta, Licenza Edilizia, precisare) ..... n.....  
del..... intestata a .....  
ed ultimato in data.....

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anteriore al 06.08.1881           | <input type="checkbox"/> Tra il 06.08.1881 e il 26.05.1933 |
| <input type="checkbox"/> Tra 26.05.1933 e il 16.06.1936    | <input type="checkbox"/> Tra il 16.06.1936 e il 29.09.1966 |
| <input type="checkbox"/> Tra il 29.09.1966 e il 06.08.1967 | <input type="checkbox"/> Tra il 06.08.1967 e il 18.07.1975 |
| <input type="checkbox"/> Tra il 18.07.1975 e il 01.01.1995 | <input type="checkbox"/> Posteriore al 01.01.1995          |

*(Nel caso "Posteriore al 01.01.1995" l'attestazione richiesta non viene rilasciata. Occorre richiedere ed ottenere il certificato di agibilità ed indi utilizzare per la richiesta il modello 1).*

**3.** Che l'alloggio:

**a)** non ha subito modifiche di destinazione d'uso, distributive, dimensionali, impiantistiche o strutturali rispetto alla situazione originaria di cui al precedente punto            2 a)             2b)             2c)

**b)** ha subito tali modifiche e per la realizzazione delle stesse è stato rilasciato il seguente titolo abilitativo: (P.d.C., C.E., Aut. Ed., D.I.A., etc., precisare)..... n..... del..... intestato a ..... allegato in fotocopia a seguito del quale:

- non è stato richiesto il Certificato di Agibilità in funzione della lieve rilevanza dell'intervento;
- è stata omessa la richiesta del necessario certificato di agibilità.

*(Ove le opere realizzate siano state ultimate posteriormente al 01.01.1995 l'attestazione richiesta non viene rilasciata. Occorre richiedere ed ottenere il certificato di agibilità ed indi utilizzare per la richiesta il modello 1).*

**4.** Che il predetto alloggio, come rilevabile dalla planimetria catastale allegata, **avente superficie totale di pavimento dei vani abitabili e dei vani di servizio, pari a ..... mq** risulta costituito dai seguenti locali aventi ciascuno la superficie di pavimento a lato dello stesso indicato:

**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.....

<sup>1</sup> Agg. Ottobre 2013

## 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.....
<b>TOTALE</b>		<b>superficie mq.....</b>	

**5.**  Che gli impianti elettrico, termico, idrosanitario ed adduzione gas, 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 l'alloggio ha altresì le seguenti caratteristiche:

- altezza utile interna dei locali abitabili mt .....
- altezza utile interna dei locali servizi mt .....
- dimensioni fenestrate apribili per ciascun vano abitabile:
  - cucina ..... mt. (..... x .....
  - tinello ..... mt. (..... x .....
  - soggiorno ..... mt. (..... x .....
  - sala ..... mt. (..... x .....
  - camera ..... mt. (..... x .....
  - camera ..... mt. (..... x .....
- i locali servizi igienici sono: n.....  dotati di finestra apribile all'esterno  
 n.....  sprovvisti di finestra apribile all'esterno
- i servizi igienici non provvisti di aerazione naturale  sono dotati  non sono dotati di impianto di aspirazione forzata;
- tutti i suoi locali, ripostigli esclusi,  sono dotati  non sono dotati di impianto di riscaldamento funzionante;

- i fornelli del posto di cottura alimenti  $\frac{\input{checkbox}}{\input{checkbox}}$  sono dotati / non sono dotati di impianto di aspirazione forzata;
- almeno un servizio igienico  è dotato di tutti i seguenti apparecchi: vaso, bidet, vasca da bagno o doccia e lavabo,
  - sono dotati
  - non sono dotati
 di acqua potabile provvista tramite:
  - allacciamento alla rete comunale
  - pozzo domestico debitamente autorizzato allo scopo e sottoposto periodicamente ad analisi di controllo.
- $\frac{\input{checkbox}}{\input{checkbox}}$  sono dotati / non sono dotati di impianto di scarico delle acque reflue domestiche recapitante in:
  - fognatura comunale
  - pozzo nero a tenuta stagna
  - (acque correnti superficiali o nel sottosuolo, precisare) .....  
in conformità all'autorizzazione allo scarico rilasciata dal Comune di Saluzzo n..... del .....
- $\frac{\input{checkbox}}{\input{checkbox}}$  è dotato / non è dotato in tutti i suoi locali di impianto elettrico funzionante che non presenti parti elettriche in tensione a vista e/o accessibili ed è provvisto di interruttore magnetotermico differenziale ( salvavita da 30 mA funzionante) nonché della messa a terra.

**7.** Sulle pareti e sul soffitto dell'alloggio  $\frac{\input{checkbox}}{\input{checkbox}}$  sono presenti / non sono presenti tracce di umidità e/o muffe ivi comprese quelle derivanti da condensazione permanente.

**8.** Che il locale cucina:

- è provvisto di apertura di ventilazione permanente verso l'esterno di almeno 100 cmq collocata nella parte bassa della muratura in prossimità del pavimento in quanto viene utilizzato il GAS ( metano o GPL) per la cottura degli alimenti;
- non è provvisto di apertura di ventilazione permanente di cui sopra in quanto per la cottura vengono utilizzate apparecchiature di tipo elettrico.

**9.** Che l'impianto di riscaldamento di cui è dotato l'alloggio è di tipo:

- centralizzato                       autonomo

In caso di impianto autonomo:

- è presente la dichiarazione di conformità dell'installazione della caldaia ed il libretto di manutenzione dell'impianto.

Il generatore di calore a fiamma è

- a) a tenuta stagna       b) a fiamma libera       c) installato all'esterno dell'abitazione

Nel caso di generatore di calore a fiamma libera ( caso b) installato internamente all'alloggio:

- il locale ove è installato  è provvisto /  non è provvisto di apertura di ventilazione permanente verso l'esterno di almeno 100 cmq;
- il locale ove è installato è diverso dal bagno o dalla camera da letto e nella fattispecie è.....

**10.** Che all'interno e/o all'esterno sia dell'alloggio che del fabbricato in cui lo stesso è compreso

- si evidenziano /  non si evidenziano la presenza di crepe o di sconessioni di murature o pavimenti tali da far presupporre possibili cedimenti strutturali.

**11.** Che in luogo delle dichiarazioni sopra individuate ai n. ....  
viene prodotta in allegato alla presente specifica certificazione a firma di professionista  
abilitato di:

- conformità o di rispondenza alla norma vigente per ciò che concerne la sicurezza  
degli impianti:  elettrico  termico  
 idrosanitario  adduzione gas
- idoneità statica
- conformità ai requisiti igienico-sanitari.

**12.** 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 ≤ (s. totale) < 38	1
se 28 ≤ (s. totale) < 42	2	(s- totale) ≥ 38	2
se 42 ≤ (s. totale) < 56	3		
se 56 ≤ (s. totale) < 66	4		
se 66 ≤ (s. totale) < 76	5		
se 76 ≤ (s. totale) < 86	6		
se 86 ≤ (s. totale) < 96	7		
	e così via ...		1

Anteriore al 06.08.1881, data di entrata in vigore del Regolamento d'Ornato;

In data successiva al 06.08.1881, ma anteriore del 26.05.1933 di entrata in vigore del Regolamento di Polizia Municipale;

In data successiva al 26.05.1933., ma anteriore del 16.06.1936 di entrata in vigore del Regolamento Edilizio;

In data successiva al 16.06.1936 , ma anteriore del 29.09.1966 di entrata in vigore del Regolamento d'Igiene;

In data successiva al 29.09.1966, ma anteriore al 18.07.1975 di entrata in vigore del D.M. della Sanità 05.07.1975;

In data successiva al 18.07.1975 (D.M. 05.07.75), ma anteriore al 01.01.1995 (D.P.R. 425/1994);

In data successiva al 01.01.1995 di entrata in vigore del D.P.R. 22.04.1994, n. 425.

## **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 lì,.....

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 <sup>2</sup>
- 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

.....