



COMUNE DI
COLLESALVETTI
PROVINCIA DI LIVORNO

Settore tecnico servizio
Governo del Territorio Sviluppo Sostenibile e
Gestione del Patrimonio
UFFICIO EDILIZIA PRIVATA

Per informazioni 0586 980 257 / 284 / 243 / 274
edilizia.privata@comune.collesalveti.li.it

**Spazio per l'apposizione della
marca da bollo da 16,00 €**

Al Responsabile del Settore Tecnico
Servizio Governo del Territorio, Sviluppo Sostenibile e Gestione del Patrimonio
del Comune di Collesalveti

OGGETTO: RICHIESTA DI NUOVO ATTESTATO DI IDONEITÀ ALLOGGIO

Il/la sottoscritto/a, richiedente il certificato,

COGNOME		NOME	
NATO/A A	IL (gg/mm/aaaa)	CITTADINANZA	
RESIDENTE A (Comune)	VIA/PIAZZA	N.	
TELEFONO/CELLULARE <i>campo obbligatorio</i>		EMAIL	

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

ai sensi del D.Lgs. 286/1998 e successive modifiche e integrazioni, il rilascio del **certificato** attestante la corrispondenza dell'alloggio, situato in Collesalveti, ai parametri minimi di superficie in relazione al numero degli occupanti, con riferimento al Decreto 5 luglio 1975 del Ministero della Sanità e successive modificazioni e integrazioni, per l'alloggio di seguito indicato:

VIA/PIAZZA	N. CIVICO	PIANO
------------	-----------	-------

Per la seguente motivazione:

☐ Contratto di soggiorno / lavoro
☐ Permesso UE per soggiornanti di lungo periodo
☐ Ricongiungimento familiare
☐ Regularizzazione badante / collaboratore domestico
☐ Copia conforme dell'attestato di idoneità n. _____ del _____
☐ Altro (specificare): _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere residente/domiciliato e di abitare nell'alloggio in qualità di:

☐ Proprietario alloggio oggetto di certificazione
☐ Conduttore alloggio oggetto di certificazione
☐ Residente nell'alloggio oggetto di certificazione
☐ Datore di lavoro che assumerà cittadini extracomunitari
☐ Altro: _____

se il richiedente non è proprietario e/o non è l'unico titolare del contratto:

PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO <i>(se diverso dal richiedente)</i>	TITOLARE DEL CONTRATTO DI AFFITTO/COMODATO <i>(se diverso dal richiedente)</i>
--	--

nell'alloggio posto nel Comune di Collesalvetti:

VIA/PIAZZA E N. CIVICO	FRAZIONE/LOCALITÀ	PIANO	INTERNO	SCALA
------------------------	-------------------	-------	---------	-------

che il suddetto alloggio è identificato presso l'Agenzia del Territorio, Comune di Collesalvetti, ai seguenti riferimenti catastali:

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
--------	------------	------------

che il suddetto alloggio è occupato e ha le seguenti caratteristiche:

N. PERSONE OCCUPANTI	SUPERFICIE (mq)
----------------------	-----------------

A TAL FINE ALLEGA

☐ Fotocopia del documento d'identità del richiedente e del proprietario in corso di validità
☐ Fotocopia del permesso/carta di soggiorno (se cittadino extra-comunitario)
☐ Fotocopia dell'atto di compravendita o di locazione registrato all'Agenzia delle Entrate, oppure dichiarazione di ospitalità presentata dal proprietario (es. Comodato d'uso – Dichiarazione di successione, ecc..)
☐ Fotocopia della planimetria catastale (scaricata dal sito dell'Agenzia delle Entrate, oppure con firma e timbro del tecnico professionista)
☐ Fotocopia della planimetria allegata all'ultimo titolo edilizio presentato (Permesso di Costruire, Concessione Edilizia, Condono Edilizio, DIA, SCIA), in alternativa rilievo quotato dell'unità immobiliare eseguito da tecnico professionista abilitato (con timbro e firma)
☐ Fotocopia dell'abitabilità/agibilità attestata in data _____ – solo in caso di prima richiesta
☐ Fotocopia dell'ultimo rapporto di controllo/revisione della caldaia, se presente nell'alloggio
☐ Fotocopia di precedente certificato di idoneità alloggiativa/abitativa rilasciato sull'alloggio, se esistente, oppure indicare il numero di archiviazione del certificato: N. _____ ANNO _____
☐ Dichiarazione sostitutiva di atto notorio – Allegato A – a firma del proprietario (vedi ultima pagina)
☐ N. 2 marche da bollo da € 16,00 (una per la domanda e una per il rilascio)
☐ Ricevuta di versamento dei costi di istruttoria pari a € 15,00, da effettuare con PagoPA intestato a Comune di Collesalveti – Servizio Tesoreria, causale “costi istruttoria certificato idoneità alloggio” Il pagamento dei costi di istruttoria si effettua online al seguente indirizzo: servizi.comune.collesalveti.li.it

Se l'abitabilità/agibilità è antecedente al 27/03/2008 (D.M. 37/2008) o comunque priva di attestazione di conformità degli impianti, allegare inoltre:

☐ Dichiarazione di conformità degli impianti elettrico, idrico, termico e gas
☐ Certificazione di rispondenza dei medesimi impianti
☐ Dichiarazione sostitutiva a firma del proprietario, relativa ai soli impianti elettrico e termico (escluso impianto gas) La modulistica è scaricabile al seguente indirizzo: www.comune.collesalveti.li.it/servizio/richiesta-di-idoneita-alloggiativa/

COMUNICA

(solo nei casi in cui il richiedente sia “ospite” non residente)

che è stata presentata dichiarazione di cessione fabbricato al Comando di Polizia Municipale in data

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono richiesti.

COME PRESENTARE LA DOMANDA

Il presente modulo, compilato e firmato, insieme a tutti gli allegati richiesti, può essere presentato con una delle seguenti modalità:

1) MEDIANTE PEC all'indirizzo pec del Comune – comune.collesalvetti@postacert.toscana.it

2) A MANO, direttamente all'URP.

In caso di inoltro della documentazione via PEC, una marca da bollo dovrà essere consegnata al Servizio Edilizia all'atto del ritiro.

DATA	FIRMA DEL RICHIEDENTE

ALLEGATO A
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Da compilare a cura del proprietario dell'alloggio oggetto della richiesta di certificato di idoneità alloggiativa

COGNOME	NOME	
NATO/A A	IL (gg/mm/aaaa)	RESIDENTE A (Comune)
VIA/PIAZZA	N.	TELEFONO
EMAIL	PEC	

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in qualità di **PROPRIETARIO**
(altro titolo, specificare): _____

dell'alloggio posto nel Comune di Collesalveti:

VIA/PIAZZA E N. CIVICO	FRAZIONE/LOCALITÀ	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
------------------------	-------------------	--------	------------	------------

DICHIARA

LEGITTIMITÀ DELL'ALLOGGIO

Che l'alloggio oggetto della richiesta di certificazione è stato realizzato con:

☐ Licenza edilizia n. _____ (pratica n. _____ / _____)
☐ Concessione edilizia n. _____ (pratica n. _____ / _____)
☐ Permesso di costruire n. _____ (pratica n. _____ / _____)
☐ Permesso di costruire/concessione in sanatoria n. _____ (pratica di condono n. _____)
☐ L'alloggio era preesistente alla data di entrata in vigore della Legge 6 agosto 1967, n. 765 (1° settembre 1967)
☐ L'alloggio era preesistente alla data di entrata in vigore della Legge 17 agosto 1942, n. 1150 (31 ottobre 1942)

TRASFORMAZIONI EDILIZIE DELL'ALLOGGIO

Che l'alloggio ha subito trasformazioni edilizie con:

☐ Concessione edilizia n. _____ (pratica n. _____)
☐ Licenza edilizia n. _____ (pratica n. _____)
☐ Permesso di costruire n. _____ (pratica n. _____)
☐ Denuncia/Segnalazione inizio attività (DIA/SCIA) n. _____ (pratica n. _____)
☐ Condono L. 47/1985 n. _____ (pratica n. _____)
☐ Condono L. 724/1994 n. _____ (pratica n. _____)
☐ Condono L.R. 53/2004 n. _____ (pratica n. _____)
☐ Altro: _____ (pratica n. _____)
☐ L'alloggio NON ha subito trasformazioni edilizie e dall'epoca della sua realizzazione non sono stati eseguiti interventi o mutamenti di destinazione d'uso che avrebbero richiesto un titolo edilizio

CONFORMITÀ EDILIZIA DELL'ALLOGGIO

Che lo stato attuale dell'alloggio è conforme:

☐ Ai titoli edilizi richiamati nei quadri "legittimità dell'alloggio" e "trasformazioni edilizie dell'alloggio"
☐ All'elaborato grafico allegato alla presente scheda

INCREMENTO ABITANTI NELL'ALLOGGIO PER RESIDENZA O OSPITALITÀ

Di essere a conoscenza che nell'alloggio, oltre alle persone già presenti, chiederanno la residenza o saranno ospitate le seguenti persone:

1) COGNOME E NOME	LUOGO E STATO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RESIDENZA ATTUALE (STATO)
2) COGNOME E NOME	LUOGO E STATO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RESIDENZA ATTUALE (STATO)
3) COGNOME E NOME	LUOGO E STATO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RESIDENZA ATTUALE (STATO)
4) COGNOME E NOME	LUOGO E STATO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RESIDENZA ATTUALE (STATO)

(titolare del passaporto che si allega, se cittadino straniero)

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

DATA	FIRMA DEL PROPRIETARIO/ALTRO TITOLARE
------	---------------------------------------

ALLEGATI ALLA PRESENTE SCHEDA

- | |
|---|
| ☐ Fotocopia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità |
| ☐ Planimetria catastale aggiornata in scala 1:200, oppure elaborato grafico rappresentante lo stato di fatto dell'alloggio in scala 1:100/1:200 (solo se non sono stati indicati titoli edilizi o la planimetria catastale non è reperibile) |

