|  |  |
| --- | --- |
|  |  ALLEGATO A |

**RELAZIONE TECNICA e DICHIARAZIONE SULLO STATO D’USO**

dell’attestazione di conformità tecnica ai fini dell’idoneità abitativa (per soli procedimenti relativi alla condizione dello straniero ed all’immigrazione, escluso dunque il procedimento relativo alla cittadinanza, come indicato dalla Circ.Min. per la PP.AA. e la semplificazione n.3 del 17.04.2012) per l’immobile sito a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in

Via/C.so/Piazza al n. civico

. .

piano scala/interno Frazione per i parametri minimi della

normativa di edilizia residenziale nei casi previsti dal D.lgs 286/98 e del D.P.R. 394/99.

----- o ----- ----- o ----- ----- o ----- ----- o ----- ----- o -----

Il/la sottoscritto/a

 [\_] CONDUTTORE-AFFITTUARIO - [\_] USUFRUTTUARIO - [\_] COMODATARIO - [\_]

..

Cognome e Nome

----- o ----- ----- o ----- ----- o ----- ----- o ----- ----- o -----

Il/la sottoscritto/a

[\_] PROPRIETARIO - [\_] COMPROPRIETARIO - [\_] ALTRO TITOLO:

..

Cognome e Nome

----- o ----- ----- o ----- ----- o ----- ----- o ----- ----- o -----

Il/la sottoscritto/a

LIBERO PROFESSIONISTA ABILITATO iscritto all’Albo-Ordine al n.

Cognome e Nome

..

nato/a a .................................. (Provincia) ............. (Nazione) .................... il ..................... e con Studio

professionale in Via/C.so/Piazza ............................................................. n.° …...... a .................................

(CAP...............) (Provincia ..........) Telefono ...................., e-mail ............................., iscritto all’Albo / Ordine

..................................... con n. …………… , Cod. Fisc. o P.IVA .............................

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

Con la presente ai sensi, della normativa vigente, ciascuno per quanto di competenza e sotto la propria responsabilità, dichiarano quanto segue:

* Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28-12-2000 n.445, di essere consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000;
* che le persone sopraindicate possiedono le indicate qualità, titoli, e motivazioni;
* che i dati di seguito indicati corrispondono alla realtà e coincidono con quelli eventualmente già comunicati/depositati presso il Comune o presso altre PP.AA. (indicare quali) …………………………………………
* che l’unità abitativa indicata nell’istanza è idonea per la residenza stabile delle persone ed è fornita delle seguenti dotazioni o caratteristiche:

|  |  |
| --- | --- |
| Accesso all'edificio sicuro sotto l'aspetto statico | si [\_] no [\_] |
| Accesso all'edificio sufficientemente illuminato | si [\_] no [\_] |
| Accesso all'abitazione sicuro sotto l'aspetto statico | si [\_] no [\_] |
| Accesso all'abitazione sufficientemente illuminato | si [\_] no [\_] |
| Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di lavabo, wc, aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) e dotato di allacciamento idrico e alla fognatura nera | si [\_] no [\_] |
| Altezza dei locali ad uso abitativo non inferiore a 2,70 metri | si [\_] no [\_] |
| Presenza nell’alloggio di almeno un vano abitabile ossia con superficie maggiore di 9 metri quadrati e con aerazione diretta che non sia la cucina, un servizio igienico, un corridoio o simile | si [\_] no [\_] |
| Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e in caso di uso di gas di ventilazione permanente verso l'esterno | si [\_] no [\_] |
| L’alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario | si [\_] no [\_] |
| A monte dell'impianto elettrico dell’alloggio è collocato un interruttore differenziale (salvavita) da 30 mA funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili | si [\_] no [\_] |
| In presenza di riscaldamento autonomo di qualsiasi natura il locale dove è installato l'apparecchio è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e l'apparecchio di riscaldamento (ad eccezione degli apparecchi elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno | si [\_] no [\_] |
| Riscaldamento Ambiente: [ ] centralizzato oppure [ ] autonomo |
| Acqua Sanitaria: [ ] acqua calda centralizzata opp. [\_\_] produzione autonoma di acqua calda |
| Il Generatore di calore a fiamma (scaldabagno e/o caldaia se presente) è collocato in luogo idoneo per l’ambiente | si [\_] no [\_] |
| Piano cottura a [\_] gas di rete [\_] G.P.L. [\_] Elettrico |
| Forno a [\_] gas di rete [\_] G.P.L. [\_] Elettrico |
| Cappa di aspirazione con sfogo all’esterno | si [\_] no [\_] |
| Aspiratore con sfogo all’esterno | si [\_] no [\_] |
| Valvole della cucina a gas con termocoppia di sicurezza | si [\_] no [\_] |

*Eventuali* note o motivazioni

[\_] L’unità immobiliare è stata ultimata in data anteriore al D.M. 5.7.1975 e non ha subito sostanziali variazioni; [\_] L’aerazione dei locali è garantita attraverso fori o serramenti idonei alla salubrità degli ambienti ed altresì sono predisposti “Filtri Integrati” mantenuti idonei all’evacuazione o smaltimento di vapori e fumi dai locali cottura;

[\_] Altro: ................................................................................................................................................

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

* + che **gli impianti risultano adeguati e efficienti per il loro utilizzo;** il richiedente ed il proprietario, ciascuno per quanto di sua competenza sotto la propria responsabilità, sono edotti e consapevoli che devono mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza, di poter adibire il locale ove sono ubicati apparecchi a gas ad uso dimora notturna soltanto quando tale locale risponda in pieno alle prescrizioni delle norme UNI 7129 e/o 7131, che successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell’alloggio e/o impianti invalidano la presente.

Il Tecnico Abilitato rileva altresì che l’unità abitativa risponde ai criteri del decreto del Ministero Sanità del 5 luglio 1975 ed è costituito dai seguenti vani abitabili e vani accessori:

*Note: I locali abitabili devono avere una superficie minima di mq. 9. Le stanze da letto per due persone debbono avere una superficie minima di mq. 14. Ogni alloggio deve essere dotato di una stanza di soggiorno di almeno mq 14,00.*

*Le stanze da letto, il soggiorno e la cucina debbono essere provvisti di finestra apribile. (art.2 D. M. Sanità del 5 luglio 1975)*

*Per vano abitabile si intende un ambiente o locale che riceve aria e luce direttamente dall’esterno mediante finestra porta o altra apertura, ed abbia dimensioni tali da consentire l’installazione di almeno un letto, lasciando lo spazio utile per il movimento di una persona.*

*Per vani accessori si intendono i locali destinati a servizi e disimpegno come bagni, latrine, anticamere, ripostigli, corridoi, ingressi, cucine.(art. 3, commi 3 e 4, del d.l. 460/1967).*

*Per ulteriori dettagli tecnici si rimanda al testo vigente del D.M. 5.7.1975 ed alle istruzioni dell’A.S.L. competente per territorio.*

 Allegato: IDA/C

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Q.tà (num. vani)* | *USO del Locale* | *Lungh. (m.)* | *Largh. (m.)* | *Altezza (m.)**(> 2,7 m.)* | *Superfice effettiva Tot. (mq.)* | *Persone ospitabili* | *note* |
|  | SOGGIORNO (piùampio di 14 mq. ) |  |  |  |  | 2x n.vani= |  |
|  | Angolo cottura |  |  |  |  | 0 (zero) |  |
|  | CUCINA o TINELLO |  |  |  |  | 0 (zero) |  |
|  | CAMERA/E(più ampie di 9 mq. e fino a 14 mq.) |  |  |  |  | 1x n.vani= |  |
|  | CAMERA/E(più ampie di 14 mq. e fino a 20 mq.) |  |  |  |  | 2x n.vani= |  |
|  | CAMERA/E(più ampie di 20 mq. e fino a 26 mq.) |  |  |  |  | 3x n.vani= |  |
|  | CAMERA/E(+ ampie di 26 mq.) |  |  |  |  | 4x n.vani= |  |
|  | Anti-BAGNO 1 |  |  |  |  | 0 (zero) | *Vano di disimpegno tra soggiorno/cucina e bagno* |
|  | BAGNO 1 |  |  |  |  | 0 (zero) | *Dotato di vaso, bidet, vasca / doccia, lavabo; con apertura all’esterno o con aspirazione meccanica* |
|  | Anti-BAGNO 2 |  |  |  |  | 0 (zero) | *Vano di disimpegno tra soggiorno/cucina e bagno* |
|  | BAGNO 2 |  |  |  |  | 0 (zero) | *Dotato di vaso, bidet, vasca / doccia, lavabo; con apertura all’esterno o con aspirazione meccanica* |
|  | Corridoio, Disimpegno |  |  |  |  | 0 (zero) |  |
|  | Ingresso, Ripostiglio |  |  |  |  | 0 (zero) |  |
|  | ALTRI VANI ACCESSORI e ABITABILI |  |  |  |  | 0 (zero) | *Esclusi cantine, scale, balconi, ballatoi, garages, tettoie, locali non direttamente accessibili dai vani principali, ecc.* |
| *Nel caso di locali con forma irregolare difficilmente computabile indicare solamente la dimensione complessiva.* |
| Numero massimo di persone ospitabili in base all’art. 2 c.2 del D. M. Sanità 5 luglio 1975 | (somma) |  **RISULTATO “A”** |

|  |  |
| --- | --- |
| Superficie totale dell’abitazione (somma della sesta colonna nella tabella che precede) - mq.(S.Totale) | *Spazio per eventuali ulteriori note e/o deroghe con riferimento di legge.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numero massimo di persone ospitabili in base all’art. 2 c.1 del D. M. Sanità 5 luglio 1975, se l’alloggio è **PLURISTANZA** | **RISULTATO** **“B”** | Numero massimo di persone ospitabili in base all’art. 3 delD. M. Sanità 5 luglio 1975, se l’alloggio è **MONOSTANZA** | **RISULTATO** **“C”** |
| (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 |  |  |
| se 96 < (S.Totale) < 106 | 8 |  |  |
|  | e così via… |  |  |
|  |  |  |  |

 l’unità abitativa è regolarmente censita al N.C.E.U. con F. .………. Part. …………... Sub.

 ………, Part. ………… sub. ……….., Part. ………… sub. ……….., Part. ………… sub. ………..,

* Si allega **PLANIMETRIA** catastale o di rilievo vidimata oppure redatta da tecnico abilitato.

Conclusioni

Io, libero professionista abilitato indicato in premessa,

Visti il T.U. di cui al D.Lgs.286/1998, il D.P.R. 394 del 31.8.99, il D.P.G.R. 2543 del 23.6.94 e le s.m.i.; Vista la Circ.Min. per la PP.AA. e la semplificazione n.3 del 17.04.2012;

Visti i Regolamenti Comunali vigenti; Visti gli allegati;

In seguito all'accertamento personalmente effettuato mediante sopralluogo dichiaro che, in base alle normative vigenti, l’unità abitativa:

* risulta dotata degli impianti elettrico, termico ed idraulico regolarmente funzionanti;
* ai sensi del D.M. 05.07.75, la capacità insediativa dell’unità abitativa in oggetto risulta idonea per un nucleo familiare composto al massimo in totale da numero di persone pari a

………………………………

 (in numero)

………………

 (in lettere)

*(Nota Bene:Il numero di persone ospitate/ospitabili NON DEVE SUPERARE il numero inferiore tra quelli di cui all’art.2 c.2 [casella RISULTATO* ***“A”****] , 2 c.1 [casella RISULTATO* ***“B”****] ed art.3 [casella RISULTATO* ***“C”****] sopraindicati)*

Per quanto sopra esposto:

[\_] **SI può considerare idonea** per il totale numero di persone occupanti.

[\_] **NON** si può considerare idonea (in tal caso non verrà rilasciata l’Attestazione comunale).

Si avverte, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che:

* 1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
	2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
	3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
	4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
	5. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
	6. titolare della banca dati è il Comune di Cuneo; responsabili del trattamento dei dati sono i Dirigenti dei Settori interessati.

L’Amministrazione Comunale, ai sensi dell’art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, procederà a effettuare dei controlli a campione sulla veridicità del contenuto della presente, trasmettendo, qualora i dati non risultassero veritieri, la documentazione all’Autorità Giudiziaria per i provvedimenti di competenza.

 ***Il richiedente dichiara di risiedere stabilmente all’indirizzo indicato e di possedere attualmente tutti i requisiti necessari*** *per ottenere l’attestazione richiesta, sollevando l’Amministrazione Comunale da ogni eventuale discordanza. Pertanto si impegna a ritirare PERSONALMENTE l’attestazione di conformità tecnica ai fini dell’idoneità abitativa o delegare per iscritto altra persona.*

 Data / /

il **conduttore/AFFITTUARIO** o similare

 *(firma leggibile)*

(allegare copia del documento di identità in corso di validità)

Visto del **PROPRIETARIO**

 *(firma leggibile)*

(allegare copia del documento di identità in corso di validità)

* In mancanza della firma del/dei proprietario/i, *in via eccezionale*, si allega copia del contratto di affitto (o altro titolo similare da cui risulti l’uso abitativo a favore del richiedente già sottoscritto dalla/e proprietà)

dichiarando che lo stesso è in corso di validità ed è stato registrato a norma di legge.

Timbro prof.le

*firma leggibile del* **TECNICO** Libero Professionista x

(allegare copia del documento di identità in corso di validità)