



Richiesta certificazione idoneità abitativa

di cui al comma 3 lettera a) dell'art. 27 della L. 40/98 e succ. D.L.vo 289/98 e D.P.R. 394/99 e s.m. e i.

(Ricongiungimento familiare, carta di soggiorno, visto per familiari al seguito, contratto di soggiorno per lavoro subordinato, carta di soggiorno per familiari, coesione familiare)

Al Sig. Sindaco del
Comune di Positano (Sa)

Il/la sottoscritto/a:

Nato/a a:

Il:

Residente in:

Provincia:

C.a.p.:

Via/piazza:

N°:

Telefono:

Indirizzo e-mail:

Fax:

Codice fiscale:

CHIEDE

L'accertamento idoneità alloggiativi ai sensi

Art. 6 comma 1, lettera c) D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. integr. (Ricongiungimento Familiare)

Art. 6 comma 3 D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. integr. (Visto per familiari al seguito)

Art. 16 comma 4 lettera b) D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. integr. (Carta di Soggiorno)

Art. 30 comma 1 lettera c) D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. integr. (Coesione familiare)

Art. 8 bis comma 1 D.P.R. 394/1999 e succ. modif. integr. (contratto di soggiorno per lavoro subordinato)

per l'alloggio sito in Positano (Sa) via

Di cui ha disponibilità in quanto proprietario

affittuario

Messo a disposizione del datore di lavoro

altro

indicare il nominativo del proprietario e/o dell'amministratore dell'immobile

Scala abitazione:

Piano abitazione:

Telefono abitazione:

Telefono Lavoro:

Altro Telefono:

Persona reperibile in sua vece:

Abitante in (Indirizzo):

Telefono:

La casa è già stata visitata per altra pratica N° :

Positano, Firma (chiara e leggibile)

Dichiaro essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 Dlgs. 30/06/03 N° 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Positano, Firma(chiara e leggibile)

Parte riservata al Servizio Edilizia e Territorio

Domanda ricevuta il

Certificato consegnato il

firma per ricevuta

CAPACITÀ INSEDIATIVA DELL'ALLOGGIO:

In ogni vano diverso da cucina e servizi, con superficie pari a 9 mq. è insediabile 1 persona; in ogni vano diverso da cucina e servizi con superficie pari a 14 mq. sono insediabili n. 2 persone, in ogni vano, diverso da cucina e servizi, maggiore di 20 mq. sono insediabili n. 3 persone; se trattasi di monolocale, lo stesso deve avere, complessivamente una superficie di mq. 28 netti, in tal caso sarà idoneo per non più di 2 persone, più 1 persona ogni 10 mq. aggiuntivi; deve, in ogni caso, essere assicurata una superficie abitabile (superficie totale diviso n. persone totali non inferiore a 14 mq. per persona, per le prime quattro, e di 10 mq. per ciascuna delle successive); eventuali casi particolari dovranno essere esaminati congiuntamente al servizio edilizia e territorio.



ACCERTAMENTO IDONEITÀ ABITATIVA

ai sensi del D.Lgs. 286/98 e del D.P.R. 394/1999 e s. m. e i.

SCHEDA DI RILEVAZIONE

(da compilarsi a cura di tecnico abilitato iscritto ad apposito albo/collegio)

SU RICHIESTA DEL:

Sig _____

nato a _____

il _____

residente nell'alloggio sito in Positano in: _____

via _____

n: _____

piano _____

in qualità di: proprietario

affittuario

altro titolo

SI RILEVA QUANTO SEGUE:

1. Accesso all'edificio: sicuro sotto l'aspetto statico:

SI

NO

illuminato

SI

NO

Accesso all'abitazione: sicuro sotto l'aspetto statico

SI

NO

illuminato

SI

NO

2. Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di un lavabo e di un W.C. aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) allacciato alla rete idrica ed alla fognatura nera;

SI

NO

3. Altezza media dei locali di m. 2.70, (se trattasi di sottotetto oggetto di recupero ai fini abitativi, di bagni e disimpegni, si deroga dal presente requisito fino a mt 2,40);

SI

NO

4. Presenza nell'alloggio di almeno due vani abitabili, ossia con superficie maggiore di 9 mq. netti, aventi aerazione diretta, che siano diversi da cucina e servizi, oppure trattasi di monolocale con superficie complessiva minima di 28 mq.;

SI

NO

5. Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e (in caso di uso di gas) di ventilazione permanente verso l'esterno;

SI

NO

6. L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario;

SI

NO

7. L'impianto elettrico è dotato a valle del contatore, di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita da 30mA funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili);

SI

NO

8. 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 per quelli elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno;

SI

NO

COMPOSIZIONE ALLOGGIO (come da planimetria allegata):

	Cucina		Mq.		
	Cucinino		Mq.		
Camera/e	n.	Mq.	Mq.	Mq.	Mq.
	Sala		Mq.		
	Salotto		Mq.		
	Soggiorno/tinello		Mq.		
Servizi igienici/WC	n.	mq		mq	
Disimpegni	n.	mq		mq	
Ripostigli	n.	mq		mq	
Ingressi	n.	mq		mq	
	Altro		Mq.		
Superficie totale dell'abitazione (vani abitabili + vani accessori)					mq.
Numero persone per le quali si richiede la certificazione di idoneità alloggiativa :					
già presenti	n.		(di cui n..... minori)		
ulteriori	n.		(di cui n..... minori)		
totali	n.		(di cui n..... minori)		

ALTRE NOTAZIONI

PRESENZA DI CONTATORE

gas: SI NO

Interno all'abitazione esterno

RISCALDAMENTO AMBIENTE:

centralizzato con acqua calda centralizzata SI NO

autonomo con produzione acqua calda SI NO

In caso di impianto autonomo l'alimentazione è fornita da:

gas di rete legna carbone combustibile liquido energia elettrica

Generatore di calore a fiamma :

Stagno rispetto all'ambiente (a gas tipo C)

Non stagno rispetto all'ambiente, con ventilazione permanente verso l'esterno, locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto (a gas tipo A B)

installato all'esterno dei locali di abitazione

Presenza di caminetti SI NO

Produzione acqua calda per usi sanitari

Presenza di scaldacqua SI NO elettrico

A gas di tipo A B con ventilazione permanente verso l'esterno e locale idoneo al tipo di installazione

Piano cottura e sue dotazioni

Piano cottura SI NO a gas di rete G.PL. Elettrico
Forno SI NO a gas di rete G.PL. Elettrico
Cappa di aspirazione SI NO con sfogo all'esterno SI NO
Elettro ventola SI NO con sfogo all'esterno SI NO

Rubinetti della cucina a gas con termocoppia di sicurezza SI NO
Ventilazione permanente verso l'esterno SI NO

Note

CONCLUSIONI:

All'esito dei risultati dell'accertamento effettuato dal sottoscritto mediante sopralluogo in

data _____ Dichiaro che, l'alloggio:

- si può considerare idoneo.
- non si può considerare idoneo

Il tecnico abilitato rilevatore:

Cognome e nome _____

Numero iscrizione Albo/Collegio _____

Recapito telefonico del professionista _____

Firma per esteso _____

Timbro iscrizione albo/collegio

Positano _____

IN CASO DI ACCERTAMENTO POSITIVO:

IL RICHIEDENTE È EDOTTO ED È CONSAPEVOLE CHE SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ DEVE MANTENERE FUNZIONANTI I REQUISITI DI SICUREZZA.

È EDOTTO E CONSAPEVOLE CHE SUCCESSIVE MODIFICHE RIGUARDANTI LA DISTRIBUZIONE INTERNA DELL'ALLOGGIO E/O IMPIANTI INVALIDANO IL PRESENTE RILIEVO.

È CONSAPEVOLE DI POTER ADIBIRE IL LOCALE OVE SONO UBICATI APPARECCHI A GAS AD USO DIMORA NOTTURNA SOLTANTO QUANDO TALE LOCALE RISPONDE A PIENO ALLE PRESCRIZIONI DELLE NORME U.N.I. 7129 e/o 7131.

Firma del richiedente _____