**Al Funzionario Responsabile**

** Settore Sicurezza/Protezione Civile**

 **Piazza Matteotti, 12**

 **20875 Burago di Molgora (MB)**

**OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITA’ ALLOGGIATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il sottoscritto:**  |  |
| **Cognome:**  | **Nome:**  |
| **nato a:**  |  | **il**  |
| **Residente a:**  |  | **Cap**  |
| **Via / n.:**  |  |
|  |  |
|  |  |
| **C.F.**  | **P. Iva:**  |
| **in qualità di:**  |  |  **proprietario -**  |  |  **Conduttore -**  |  |  |  **usufruttuario a titolo gratuito**  |
|  |  |  **altro (specificare) :**  |  |  |

 **chiede**

il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa per:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Emersione lavoro irregolare di cittadini extracomunitari ex L. 102/99  |
|  | Contratto di soggiorno per lavoro subordinato art 5-bis D. Lgs. N. 286/98 e ss.mm.ii.  |
|  | Coesione familiare e ricongiungimento familiare art. 29 c. 3 lett. a) D.Lgs. n. 286/98 e ss.mm.ii. |
|  | Altro:  |

Nel quale si attesti che l’alloggio ubicato a Burago di Molgora in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 n. \_\_\_\_\_\_\_\_, scala \_\_\_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_\_\_\_, con una superficie pari a mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui alla planimetria allegata, rientra nei parametri minimo, come previsto dal Regolamento d’Igiene e dal DM 5 luglio 1975.

Al momento della presente richiesta l’immobile è occupato da n. \_\_\_\_\_\_\_\_ persone residenti.

INFORMATIVA (in materia di privacy ai sensi del GDPR-Regolamento UE n. 679/2016) si rende noto che i dati forniti con la presente istanza non saranno comunicati ad altri soggetti e verranno trattati esclusivamente per la valutazione dei presupposti previsti dal D.P.R. 12/04/2006 n° 184; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l’Amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. Il Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del comune di Burago di Molgora. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante Scognamiglio Maria. La sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali con le finalità sopra esposte.

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documentazione da allegare:

* N. 2 marche da bollo da € 16,00 ciascuna;
* Versamento dei diritti amministrativi per una somma pari ad € 25,00 da effettuarsi sul CCP n. 27903202 intestato al comune di Burago di Molgora. **Obbligatorio è l’indicazione della causale del versamento che dovrà necessariamente indicare “diritti di segreteria – rilascio certificato idoneità alloggiativa sig. \_\_\_\_”**
* Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
* Fotocopia del titolo di proprietà /contratto d’affitto registrato;
* Copia leggibile e non in scala ridotta della planimetria catastale quotata dell’immobile oggetto di richiesta della certificazione
* Autocertificazione requisiti igienico-sanitari resa dal proprietario (come da modello allegato)  Certificato di conformità degli impianti ai sensi del DM 37/08 e ss.mm.ii.

**OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI DI UNITA’ ABITATIVA (PROPRIETARIO)**

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA’** Art. 21-46-47-48 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445

|  |  |
| --- | --- |
| **Il sottoscritto:**  |  |
| **Cognome:**  | **Nome:**  |  |
| **nato a:**  |  | **il**  |
| **Residente a:**  |  | **Cap**  |
| **Via / n.:**  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **C.F.**  | **P. Iva:**  |  |
| **Eventuale domicilio in Burago di Molgora:**  |  |
|  |  |
| **Avente titolo alla presentazione in qualità di proprietario dell’unità abitativa:**  |  |
|  |  |  | **Unifamiliare**  |  |  |  | **Plurifamilare**  |  |
| **Sita nel comune di**  |  |  **Burago di Molgora**  |  |
| **Via / n.:**  | **piano**  |
| **Ove risulta domiciliato/a il sig./ra :**  |  |  |

*Consapevole di quinato previsto dall’articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000 (possibilità della pubblica amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità* ***penale*** *cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o concernenti dati non rispondenti a verità (art. 76 DPR n. 445/2000), sotto la propria responsabilità* **DICHIARA**

**Che i locali rispondono ai requisiti igienico-sanitari previsti dalla normativa statale e regionale vigente in materia, nonché dal Regolamento edilizio comunale vigente.**

|  |
| --- |
| A tale scopo precisa:  |
| 1. L’altezza interna dei locali è conforme a quanto disposto dal regolamento edilizio comunale e dalla vigente normativa nazionale;  |
| 2. La ventilazione dei locali avviene (segnare l’opzione di interesse):  |
|   |  |  |  Tramite porte e finestre apribili verso l’ambiente esterno;;  |
|   |  |  |  Mediante impianto di condizionamento conforme alle norme di buona tecnica.  |
| 3. L’illuminazione dei locali avviene (segnare l’opzione di interesse):  |
|   |  |  |  Totalmente tramite infissi esterni a vetri;  |
|   |  |  |  Con la realizzazione di mezzi artificiali.  |
| 4. L’ambiente di cottura è dotato di regolare dispositivo di allontanamento di fumi, vapori e odori (sistema di aspirazione sopra i fornelli) convogliati all’esterno dell’edificio.  |
| 5. All’interno dell’unità abitativa è disponibile almeno un servizio igienico dotato di aerazione naturale (finestra prospettante verso l’esterno) oppure di aerazione forzata, dotato di vaso, lavabo, doccia e/o vasca.  |
| 6. E’ disponibile e fruibile acqua corrente calda.  |
| 7. L’approvvigionamento idrico avviene mediante allacciamento all’acquedotto .  |
| 8. Lo smaltimento delle acque reflue avviene tramite allacciamento (segnare l’opzione di interesse):  |
|   |  |  |  alla fognatura comunale;;  |
|   |  |  |  ad impianto privato.  |
| 9. Il riscaldamento degli ambienti avviene tramite (segnare l’opzione di interesse):  |
|   |  |  |  impianto autonomo dotato di regolare dispositivo per l’allontanamento dei fumi, convogliati all’esterno ll’edificio);  |
| de |
|   |  |  |  impianto centralizzato;  |
|   |  |  |  altro sistema di impianto dotato di regolare dispositivo per l’allontanamento dei fumi, convogliati all’esterno dell’edificio. (specificare il tipo di impianto)  |
|  |
|   |
|   |
| 10. Le pareti e i soffitti di tutti gli ambienti sono privi di qualsiasi manifestazione di insalubrità quali fioriture dell’intonaco per infiltrazioni d’acqua, muffe, condensa o altro.  |

**Allega inoltre, ai sensi del D.M. n. 37/2008**

 **Dichiarazione di conformità dell’impianto elettrico.\***

 **Dichiarazione di conformità dell’impianto termico. \***

 **Dichiarazione di conformità dell’impianto a gas (scaldacqua)\*.**

Nel caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, è consentita la presentazione di apposita dichiarazione di verifica della funzionalità dell’impianto da parte di un professionista iscritto all’albo professionale per le specifiche competenze tecniche.

INFORMATIVA (in materia di privacy ai sensi del GDPR-Regolamento UE n. 679/2016) si rende noto che i dati forniti con la presente istanza non saranno comunicati ad altri soggetti e verranno trattati esclusivamente per la valutazione dei presupposti previsti dal D.P.R. 12/04/2006 n° 184; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l’Amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. Il Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del comune di Burago di Molgora. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante Scognamiglio Maria. La sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali con le finalità sopra esposte.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ai sensi dell’articolo 38, comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente pubblico addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

DOCUMENTI NECESSARI PER IL CERTIFICATO DI IDONEITA’ ALLOGGIATIVA

 PROPRIETARIO:

* + - FOTOCOPIA CARTA IDENTITA’ O PASSAPORTO
		- FOTOCOPIA CODICE FISCALE
		- FOTOCOPIA SCHEDA CATASTALE
		- FOTOCOPIA CERTIFICAZIONE IMPIANTI O DICHIARAZIONE DI VERIFICA DELLA FUNZIONALITA’ FIRMATA DA

 TECNICO ABILITATO

* + - FOTOCOPIA ATTO NOTARILE