



COMUNE di
SAN MARZANO SUL SARNO

Provincia di Salerno
SETTORE GESTIONE DEL TERRITORIO

Riservato all'Ufficio ESTREMI DI RIFERIMENTO ARCHIVIAZIONE: N. _____ PRATICA del ___ / ___ / _____	Prot. gen.
---	------------

Al Responsabile Settore Gestione del Territorio
Piazza Umberto I, 2,
84010 San Marzano Sul Sarno SA

DATI ANGRAFICI DEL RICHIEDENTE	
---	--

CHIEDE

L'attestazione dell'idoneità alloggiativa in attuazione delle disposizioni del D.Lgs. 25.07.1998 n. 286 e smi e del Regolamento comunale approvato con DCC n. ___ del ___ per:

<input type="checkbox"/>	art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i. (VISTO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE)
<input type="checkbox"/>	art. 6, comma 3, D.P.R. 394/1999 e s.m.i. (VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO)
<input type="checkbox"/>	art. 5 bis D.Lgs. 25.7.1998 n. 286 ed art. 8-bis, comma 1, del D.P.R. 31.8.1999 n. 394), inclusa per la regolarizzazione dei lavoratori irregolari impiegati in agricoltura, lavori domestici e cura della persona.(D.L. 34/2020)e s.m.i. (CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO)
<input type="checkbox"/>	art. 16 del D.P.R.31.8.1999 n. 394 e s.m.i. (CARTA DI SOGGIORNO per familiari)
<input type="checkbox"/>	dell' art. 30, comma 1, lettera c) D. Lgs. 286/1988 e s.m.i. (COESIONE FAMILIARE)
<input type="checkbox"/>	ALTRO (specificare)

Afferente l'alloggio sito in San Marzano sul Sarno,

DATI INDIRIZZO ALLOGGIO	via _____ civ. _____ piano _____
-------------------------------	----------------------------------

Di cui ha disponibilità in quanto

<input type="checkbox"/>	Proprietario
--------------------------	--------------



COMUNE di
SAN MARZANO SUL SARNO

Provincia di Salerno
SETTORE GESTIONE DEL TERRITORIO

<input type="checkbox"/>	Conduttore
<input type="checkbox"/>	Messo a disposizione dal datore di lavoro
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)

DATI ANGRAFICI DEL PROPRIETARIO	
--	--

Si allegano:

- documento di identità in corso di validità;
- copia dell'atto di proprietà/dichiarazione sostitutiva di notorietà (caso nel quale la richiesta è presentata dal titolare dell'alloggio) o del contratto di locazione debitamente registrato (caso nel quale la richiesta è avanzata dal locatario);
- copia della dichiarazione della regolare manutenzione dell'impianto di riscaldamento da parte dell'amministratore condominiale o in alternativa del capo casa, nel caso di riscaldamento centralizzato;
- copia del libretto di impianto e dell'ultima revisione utile dello stesso, nel caso di impianto termico autonomo;
- copia delle conformità relative all'impianto elettrico e termo-sanitario relativi all'alloggio nel suo complesso e non solo quelle riferite solo ai singoli apparecchi oggetto di eventuale sostituzione o alle parti comuni dell'immobile in oggetto, rilasciati dai soggetti abilitati ai sensi del Decreto dello Sviluppo Economico 22 gennaio 2008 n. 37;
- dichiarazione del proprietario dell'alloggio in merito all'assenza di modifiche apportate agli impianti di cui al punto precedente rispetto a quanto certificato dai soggetti abilitati;
- dimostrazione dell'assolvimento dell'onere costituito dal pagamento delle marche da bollo per la presentazione dell'istanza;
- copia avvenuta denuncia TARI;
- attestazione di regolarità dei pagamenti dei tributi comunali da parte del proprietario dell'immobile;
- copia della ricevuta di versamento della quota relativa ai diritti di segreteria comunali.

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____ **San Marzano Sul Sarno, li** _____

Dichiaro di essere informato ai sensi del D.l.vo. 196/2003, che i dati personali, anche sensibili, da me volontariamente forniti e necessari per l'intervento richiesto (in base al regolamento sui dati sensibili del Comune di SAN MARZANO SUL SARNO) saranno trattati dai dipendenti del Comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione.	San Marzano sul Sarno li _____ Firma _____
---	---



COMUNE di
SAN MARZANO SUL SARNO

Provincia di Salerno
SETTORE GESTIONE DEL TERRITORIO

ACCERTAMENTO TECNICO DI PARTE

OGGETTO	Accertamento idoneità abitativa ai sensi del D.Lgs. 286/1988 e del D.P.R. n° 394/1999 e ss.mm.ii. – D.M. SANITA' del 05/07/1975. Scheda di rilevazione secondo i parametri tecnici previsti dalla L.R. 2 luglio 1997 n° 18 (autodichiarazione resa ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. del 28.12.2000 n° 445, da compilarsi a cura di un tecnico abilitato iscritto ad apposito albo professionale)
----------------	---

SU RICHIESTA DI:

DATI ANGRAFICI DEL RICHIEDENTE	
EVENTUALE DOMICILIO	Comune di _____ provincia () C.A.P. _____ Indirizzo _____ n° _____

In qualità di:

<input type="checkbox"/>	Proprietario dell'immobile;
<input type="checkbox"/>	Conduttore;
<input type="checkbox"/>	Titolare di un diritto derivante da un provvedimento giudiziario o amministrativo – <i>quali la qualità di tutore, di curatore, di curatore fallimentare, di commissario giudiziale, di aggiudicatario di vendita fallimentare – occorre produrre copia;</i>
<input type="checkbox"/>	Amministratore di condominio – <i>il condominio deve essere giuridicamente costituito e deve essere prodotto il verbale dell' assemblea condominiale;</i>
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)

Dell' immobile sito in San Marzano sul Sarno:

via	N°	Int.	Piano	Scala	Vani	Accessori
-----	----	------	-------	-------	------	-----------

Identificato al Catasto dei Fabbricati del Comune di San Marzano sul Sarno;

Foglio	Particella	Subalterno
--------	------------	------------

Il sottoscritto (tecnico abilitato)
Cognome e nome :



COMUNE di
SAN MARZANO SUL SARNO

Provincia di Salerno
SETTORE GESTIONE DEL TERRITORIO

Nato a	Il	C.F.	
Residente in		alla via	civ.
iscritto al	della provincia di	al num.	
con studio tecnico nel comune di		alla	civ.
Provincia di	C.A.P.	Tel.	Cell.
Pec.:			

- In qualità di tecnico incaricato dal richiedente, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000;
- VISTO il D.Lgs. n° 286/1998;
- VISTO il D.P.R. n° 394/1999 e ss.mm.ii.;
- VISTO le L.R. del 2 luglio 1997 n° 18;
- VISTO il D.M. Sanità del 05/07/1975;

DICHIARA QUANTO SEGUE

(barrare SI o NO con una x)

IMMOBILE		
L'immobile risulta sicuro sotto l'aspetto statico:	SI	NO
L'immobile risulta illuminato:	SI	NO
L'accesso all'abitazione risulta sicuro sotto l'aspetto statico:	SI	NO
L'accesso all'abitazione risulta illuminato:	SI	NO
L'immobile risulta essere realizzato legittimamente sotto l'aspetto urbanistico:	SI	NO

PERSONE PRESENTI	
All' interno dell' alloggio sono già presenti (maggiorenni)	N°
All' interno dell' alloggio sono già presenti (minorenni)	N°
All' interno dell' alloggio saranno presenti ulteriori persone (maggiorenni)	N°
All' interno dell' alloggio saranno presenti ulteriori persone (minorenni)	N°
All' interno dell' alloggio saranno presenti ulteriori persone (maggiorenni)	N°
All' interno dell' alloggio saranno presenti ulteriori persone (minorenni)	N°



COMUNE di
SAN MARZANO SUL SARNO

Provincia di Salerno
SETTORE GESTIONE DEL TERRITORIO

CARATTERISTICHE ALLOGGIO		
L'immobile dispone di un servizio igienico dotato almeno di un lavabo, w.c., areato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) e dotato di allacciamento idrico e di alla allaccio alla rete fognaria comunale:	SI	NO
L' immobile possiede un' altezza interna uguale o non inferiore a 2,70 m:	SI	NO
L' immobile possiede almeno un vano abitabile, ossia con una superficie interna maggiore di 9,00 mq e con areazione diretta che non sia la cucina o un servizio igienico:	SI	NO
Il locale cucina è dotato di aerazione diretta ed, in caso di uso di gas, di ventilazione permanente verso l'esterno:	SI	NO
L' alloggio nel suo complesso è dotato a valle del contatore di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita) da 30 mA funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista ed 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 un condotto di evacuazione dei fumi all'esterno:	SI	NO
L'immobile risulta avere una superficie netta interna di mq	Mq = ____	

IMPIANTI PRESENTI NELL' ALLOGGIO		
L' alloggio dispone di un contatore del Gas:	SI	NO
L' alloggio dispone di riscaldamento centralizzato:	SI	NO
L'alloggio dispone di riscaldamento autonomo:	SI	NO
l' alimentazione è fornita da gas di rete:	SI	NO
l' alimentazione è fornita da legna:	SI	NO
l' alimentazione è fornita da carbone:	SI	NO
l' alimentazione è fornita da combustibile liquido:	SI	NO
l' alimentazione è fornita da energia elettrica:	SI	NO
il generatore di calore a fiamma è del tipo "stagno" rispetto all' ambiente (a gas del tipo C):	SI	NO
il generatore di calore a fiamma è del tipo "non stagno" rispetto all' ambiente con ventilazione permanente verso l'esterno, disposto in un locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto (a gas di tipo A):	SI	NO
il generatore di calore a fiamma è del tipo "non stagno" rispetto all' ambiente con ventilazione permanente verso l'esterno, disposto in un locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto (a gas di tipo B):	SI	NO



COMUNE di
SAN MARZANO SUL SARNO

Provincia di Salerno
SETTORE GESTIONE DEL TERRITORIO

il generatore di calore a fiamma è installato all' esterno dei locali di abitazione:	SI	NO																												
l' impianto dispone di caminetti:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di scaldacqua elettrici:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di scaldacqua a gas del tipo A:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di scaldacqua a gas del tipo B:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di scaldacqua a gas del tipo C:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di ventilazione permanente verso l'esterno e locale al tipo di installazione:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di piano di cottura a gas di rete:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di piano di cottura elettrico:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di piano di cottura a GPL:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di forno a gas di rete:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di forno elettrico:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di forno a GPL:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di cappa di aspirazione con sfogo all'esterno:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di cappa di aspirazione senza sfogo all'esterno:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di elettroventola con sfogo all' esterno:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di elettroventola senza sfogo all' esterno:	SI	NO																												
L' alloggio dispone di rubinetti della cucina a gas con termocoppia di sicurezza:	SI	NO																												
La cucina presenta una ventilazione permanente verso l'esterno:	SI	NO																												
RAPPORTO ARIA/ILLUMINAZIONE:																														
<table border="1"><thead><tr><th>LOCALE N.</th><th>SUP. FINESTRATA</th><th>SUP DI PAVIMENTO</th><th>RAPPORTO A/I</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>			LOCALE N.	SUP. FINESTRATA	SUP DI PAVIMENTO	RAPPORTO A/I																								
LOCALE N.	SUP. FINESTRATA	SUP DI PAVIMENTO	RAPPORTO A/I																											
ALTRO:																														

All'esito del risultato dell' accertamento effettuato dal sottoscritto mediante sopralluogo effettuato il ___/___/___, si dichiara che per il numero di persone sopra indicate, per le caratteristiche



COMUNE di
SAN MARZANO SUL SARNO
Provincia di Salerno
SETTORE GESTIONE DEL TERRITORIO

fisiche, per le dotazioni e gli impianti tecnologici presenti, in base ai requisiti previsti dalla L.R. del 2 luglio 1997 n° 18, e in base a quanto previsto dal D.M. Sanità del 05/07/1975, l'alloggio

<input type="checkbox"/> SI PUO' CONSIDERARE IDONEO	<input type="checkbox"/> NON SI PUO' CONSIDERARE IDONEO
---	---

Si allega alla presente:

- Documento di riconoscimento in corso di validità del tecnico;
- Visura catastale e planimetria catastale;
- Planimetria in scala adeguata debitamente quotata con indicazione RAPPORTO A/I per singolo locale;
- Documento di riconoscimento del richiedente per il quale si chiede l'idoneità abitativa;
- Versamento per diritti di segreteria sul c/c 1000427219 intestato al comune di San Marzano sul Sarno – Servizio di tesoreria;
- dimostrazione dell'assolvimento dell'onere costituito dal pagamento delle marche da bollo per il rilascio del certificato.

N.B.: L'ATTESTAZIONE VERRA' RILASCIATA PREVIO SOPRALLUOGO DA PERSONALE DELL'UFFICIO TECNICO.

_____ / / _____

IL TECNICO
