

Marca da  
bollo da  
16,00€

**AL  
COMUNE di DRONERO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_

porge rispettosa domanda per il rilascio di dichiarazione di idoneità alloggiativa  
relativamente all'alloggio di residenza sito in Dronero (CN)

Via/Piazza \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

- di essere proprietario dell'unità immobiliare sopra indicata **di cui si allega copia dell'Atto di compravendita;**
- di essere affittuario dell'unità immobiliare sopra indicata **di cui si allega copia del Contratto di affitto;**
- che negli ultimi due anni è stata richiesta idoneità alloggiativa che si allega alla presente e non sono cambiati i parametri e la sicurezza dei locali e pertanto si omette l'Accertamento di idoneità alloggiativa.

Distinti saluti

Dronero lì, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- **Fotocopia carta di identità/passaporto....**
- **Fotocopia Contratto di affitto o Atto di compravendita**
- **Accertamento dell'idoneità alloggiativa**
- **Idoneità alloggiativa**
- **Ricevuta pagamento di € 25,00 per diritti di Segreteria con le modalità descritte sul retro**
- **Due Marche da bollo da € 16,00 per la domanda e il rilascio della dichiarazione**

**Non saranno prese in considerazione domande prive o mancanti parzialmente della documentazione richiesta**

*Modalità di pagamento dei diritti di segreteria:*

- Versamento **IN CONTANTI** presso la Tesoreria Comunale c/o INTESA SAN PAOLO Piazza San Sebastiano 7 Dronero (CN)  
con la causale: "Diritti di segreteria per certificazione idoneità alloggiativa";
- mediante **BONIFICO BANCARIO** sul c/c bancario intestato a:  
Comune di Dronero - Tesoreria Comunale c/o INTESA SAN PAOLO Piazza San Sebastiano 7 Dronero (CN)  
IBAN: IT96K 03069 46280 100000300021  
con la causale: "Diritti di segreteria per certificazione idoneità alloggiativa";
- mediante **Pagamento spontaneo PagoPA** :  
Accesso dalla pagina web principale del Comune di Dronero cliccando nei collegamenti rapidi "**PagaonlinePA**"  
Tipo di Pagamento Diritti Vari con la causale: "Diritti di segreteria per certificazione idoneità alloggiativa";

# ACCERTAMENTO IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

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

## SCHEMA DI RILEVAZIONE

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

Per la seguente unità immobiliare sita in Dronero in via/piazza \_\_\_\_\_

n: \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ Censito al N.C.E.U. al Fg. \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

### SI RILEVA QUANTO SEGUE:

1. Accesso all'edificio e all'abitazione sicuro sotto l'aspetto statico;
2. Rispetto di quanto prescritto dal D.M. 5/07/1975 relativamente all'altezza minima e ai requisiti minimi igienico sanitari principali dei locali di abitazione.
3. 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;
4. Riscaldamento  centralizzato  autonomo. In presenza di sistemi di riscaldamento autonomi (Caldai e stufe) di qualsiasi natura l'apparecchio di riscaldamento è correttamente montato e dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno che rispetta la normativa vigente;
5. Piano di cottura a  gas  elettrico  GPL dotato di cappa con aspirazione forzata. In presenza di piano di cottura a gas o GPL è presente l'areazione permanente correttamente dimensionata per il piano cottura in questione;
6. Che gli impianti risultano adeguati e efficienti per il loro utilizzo ai sensi di quanto prescritto dal D.M. 37/2008 e s.m.i. ed eventuali specifiche normative di settore (UNI); il richiedente ed il proprietario, ciascuno per quanto di sua competenza sotto la propria responsabilità, sono stati edotti e resi consapevoli che devono mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza.

NOTE:

.....  
.....

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:

Utilizzo locale	Superficie mq.	Altezza media

**TOTALE SUPERFICIE CALPESTABILE MQ:** \_\_\_\_\_

NOTE:

che, in relazione all'altezza minima interna utile dei locali adibiti ad abitazione, l'unità immobiliare è stata ultimata in data anteriore al D.M. 5.7.1975 e non ha subito variazioni sostanziali all'altezza degli stessi.

### IN CONCLUSIONE

Il sottoscritto tecnico abilitato rilevatore:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Numero iscrizione Albo/Collegio \_\_\_\_\_

Indirizzo ufficio \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Recapito mail: \_\_\_\_\_

## DICHIARA

in relazione all'alloggio in argomento ed all'esito dei risultati dell'accertamento dallo stesso effettuato

mediante sopralluogo in data \_\_\_\_\_, di aver riscontrato:

- l'effettiva dotazione e conformità di tutti gli impianti installati, secondo quanto dispone la normativa vigente;
- l'uso appropriato dei locali a fini abitativi e la sussistenza di tutte le condizioni di sicurezza/igiene/salubrità, secondo quanto dispone la normativa vigente;

## DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole della possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati (art. 71 del DPR 445/2000) e dichiaro altresì di essere consapevole delle responsabilità penali a cui vado incontro in caso di dichiarazione falsa o mendace, oltre alla conseguente immediata decadenza dei benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 del DPR 445/2000).

Firma e Timbro iscrizione albo/collegio

\_\_\_\_\_

Dronero, li \_\_\_\_\_

**Si allega: fotocopia semplice (chiara e leggibile) di un documento di identità del professionista in corso di validità**