



**COMUNE DI SAN VALENTINO TORIO (SA)**  
SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

<b>Riservato all'Ufficio</b> <b>ESTREMI DI RIFERIMENTO ARCHIVIAZIONE:</b> Pratica Edilizia: n. _____ del ___ / ___ / _____	Prot. gen.
---	------------

Al Dirigente Responsabile dello  
Sportello Unico per l'Edilizia

<b>DATI ANGRAFICI DEL RICHIEDENTE</b>	Il sottoscritto _____, nato a _____ provincia ( ) il ___/___/___ CF: _____, residente in _____ provincia ( ) C.A.P. _____ in via _____ civ. _____
---------------------------------------	--

**CHIEDE**

**L'accertamento idoneità alloggiativa ai sensi della legge regionale 2 luglio 1997 n. 18**

<input type="checkbox"/>	dell' art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i. ( <b>VISTO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE</b> )
<input type="checkbox"/>	dell' art. 6, comma 3, D.P.R. 394/1999 e s.m.i. ( <b>VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO</b> )
<input type="checkbox"/>	dell' art. 8bis, comma 1, D.P.R. 394/1999 e s.m.i. ( <b>CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO</b> )
<input type="checkbox"/>	dell' art. 16, comma 4, lettera b), D.P.R. 394/1999 e s.m.i. ( <b>CARTA DI SOGGIORNO per familiari</b> )
<input type="checkbox"/>	dell' art. 30, comma 1, lettera c) D. Lgs. 286/1988 e s.m.i. ( <b>COESIONE FAMILIARE</b> )
<input type="checkbox"/>	ALTRO (specificare)

**Per l' alloggio sito in San Valentino Torio,**

<b>DATI INDIRIZZO ALLOGGIO</b>	via _____ civ. _____ piano _____
--------------------------------	----------------------------------

**Di cui ha disponibilità in quanto**

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

<b>DATI ANGRAFICI DEL PROPRIETARIO</b>	Sig. _____, nato a _____ provincia ( ) il ___/___/___ CF: _____ residente in _____ provincia (SA) C.A.P. _____ in via _____ civ. _____
--	--

Si allegano autodichiarazione di residenza; stato di famiglia; copia del contratto di locazione; accertamento idoneità abitativa; copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

**FIRMA DEL RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_ **San Valentino Torio,**

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 Valentino Torio) saranno trattati dai dipendenti del Comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione.	San Valentino Torio Firma _____
---	------------------------------------



**COMUNE DI SAN VALENTINO TORIO (SA)**  
**SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA**

<b>Riservato all'Ufficio</b> <b>ESTREMI DI RIFERIMENTO ARCHIVIAZIONE:</b> <b>Pratica Edilizia: n. _____</b>  <b>del ___ / ___ / _____</b>	<b>Prot. gen.</b>
---	-------------------

**Al Dirigente Responsabile dello Sportello Unico per l'Edilizia**

<b>OGGETTO</b>	<b>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.</b> <b>Scheda di rilevazione secondo i parametri tecnici previsti dall L.R. 2 luglio 1997 n° 18</b> <small>(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)</small>
----------------	---

SU RICHIESTA DI:

<b>DATI ANGRAFICI DEL RICHIEDENTE</b>	Il sottoscritto _____, nato a _____ provincia ( ) il ___/___/___ CF: _____, residente in _____ provincia ( ) C.A.P. _____ in via _____ civ. _____
<b>EVENTUALE DOMICILIO</b>	Comune di _____ provincia ( ) C.A.P. _____ Indirizzo _____ n° _____
<b>EVENTUALE DATI ANGRAFICI ALTRI RICHIEDENTI</b>	Unitamente a _____ nato a _____ provincia ( ) il/lo _____ _____ nato a _____ provincia ( ) il/lo _____ _____ nato a _____ provincia ( ) il/lo _____ _____ nato a _____ provincia ( ) il/lo _____

<input type="checkbox"/> IN PROPRIO	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SEGUENTE PERSONA GIURIDICA	<input type="checkbox"/> IN QUALITA' DI AMMINISTRATORE DI
-------------------------------------	---	---

DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA'	Cognome/Nome/denominazione/Ragione Sociale _____
	C.F./P.Iva _____ con sede nel comune di _____
	Provincia ( ) alla via _____ 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 – quali la qualità di tutore, di curatore, di curatore fallimentare, di commissario giudiziale, di aggiudicatario di vendita fallimentare – occorre produrre copia;
<input type="checkbox"/>	Amministratore di condominio – il condominio deve essere giuridicamente costituito e deve essere prodotto il verbale dell'assemblea condominiale;
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)

Dell'immobile sito in San Valentino Torio:

via	N°	Int.	Piano	Scala	Vani	Accessori

Identificato al Catasto dei Fabbricati del Comune di San Valentino Torio;

Foglio	Particella	Subalterno

<b>Il sottoscritto</b> (tecnico abilitato)			
Cognome e nome :			
Nato a	il	C.F.	
Residente in	alla via	civ.	
iscritto al	della provincia di	al num.	
con studio tecnico nel comune di	alla via	civ.	
Provincia di	C.A.P.	Tel.	Cell.

- 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)

EDIFICIO		
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 (maggioirenni)	N°
All' interno dell' alloggio sono già presenti (minorenni)	N°
All' interno dell' alloggio saranno presenti ulteriori persone (maggioirenni)	N°

All' interno dell' alloggio saranno presenti ulteriori persone (minorenni)	N°
All' interno dell' alloggio saranno presenti ulteriori persone (maggioresnni)	N°
All' interno dell' alloggio saranno presenti ulteriori persone (minorenni)	N°

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 alla rete fognaria comunale:	SI	NO
L' immobile possiede un' altezza interna uguale o non inferiore a 2,70 m: (VEDI PLANIMETRIA)	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
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 scaldia acqua elettrici:	SI	NO
L' alloggio dispone di scaldia acqua a gas del tipo A:	SI	NO
L' alloggio dispone di scaldia acqua a gas del tipo B:	SI	NO
L' alloggio dispone di scaldia acqua 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
ALTRO:		

All'esito dei risultato dell' accertamento effettuato dal sottoscritto mediante sopralluogo effettuato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, si dichiara che per il numero di persone sopra indicate, per la caratteristiche 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;
- Copia contratto di locazione debitamente registrato;
- Documento di riconoscimento e permesso di soggiorno del richiedente per il quale si chiede l'idoneità abitativa;
- Versamento € 80,00 per diritti di segreteria sul c/c 19007848 intestato al comune di San Valentino Torio – Servizio di tesoreria (da versare successivamente al sopralluogo);
- Marca da bolla da € 16,00 da esibire al momento del rilascio dell'attestazione.

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

\_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_

**IL TECNICO**

\_\_\_\_\_