**Città di Castel San Giovanni**

Marca da

bollo 16,00 €

*Provincia di Piacenza*

 Settore IV Sviluppo Urbano

Sportello Unico dell’Edilizia

Responsabile: Arch. Gianluca Bergonzi

Piazza XX Settembre, 7/b, 29015 Castel San Giovanni (PC)

Tel. 0523/889791-2-3 – fax: 0523/889790

e-mail: [sue@comune](mailto:sue@comune).castelsangiovanni.pc.it – sito WEB: [www.comune.castelsangiovanni.pc.it](http://www.comune.castelsangiovanni.pc.it)

Castel San Giovanni, ………………………………

**Al Responsabile dello Sportello Unico dell’Edilizia del Comune di Castel San Giovanni**

A cura del SUE:

Attestazione di idoneità alloggiativa

**N. \_\_\_\_\_/2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **COPIA2 per** | |
| **SUE** | **Destinatario** |
| **🗹** | **🞎** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO** | **Richiesta di attestazione di idoneità alloggiativa** |

**DATI DEL RICHIEDENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | | |  | | | | | | | | |
| **Nato/a** |  | | | **Stato** | |  | | **Il** |  | | |
| **Residente a** | |  | | | **In via** | |  | | | **N.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefono** |  |

**IN QUALITA’ DI**

**🞏 AFFITTUARIO**

**🞏 PROPRIETARIO**

**RICHIEDE**

**IL RILASCIO DELLA ATTESTAZIONE DI IDONEITA’ ALLOGGIATIVA**

Ai sensi dell’art. 29, c. 3, del Testo Unico di cui al D.Lgs. 25.07.1998, n. 286, come modificato dall’art. 1, c. 19, della Legge 15.07.2009, n. 94 e relativo Regolamento di attuazione, di cui al D.P.R. 31.08.1999, n. 394, art. 5, c. 7, lett. b)

**RELATIVAMENTE ALL’ALLOGGIO, SITO IN CASTEL SAN GIOVANNI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **In via** |  | **N.** |  |

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

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

Si dichiara il consenso all’accertamento dell’idoneità abitativa dell’alloggio sopra specificato, rendendosi disponibile secondo le esigenze che l’A.C. riterrà più consone

Sottoscritto in presenza del dipendente addetto allo Sportello Unico dell’Edilizia, oppure con allegazione di un documento di identità in corso di validità

**PARTE RISERVATA AL PROPRIETARIO DELL’ALLOGGIO**

(da compilare **SEMPRE** anche se il richiedente è proprietario)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | | |  | | | | | | | | |
| **Nato/a** |  | | | **Stato** | |  | | **Il** |  | | |
| **Residente a** | |  | | | **In via** | |  | | | **N.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefono** |  |

*Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art. 76, D.Lgs, n. 445 del 28.12.2000)*

**DICHIARA**

1. **di essere proprietario dell’alloggio di cui sopra**

|  |  |
| --- | --- |
| **Occupato dal Sig./Sig.ra**  (richiedente l’idoneità) |  |

1. **di dare il consenso all’accertamento dell’idoneità abitativa dell’alloggio sopra specificato** (rendendosi disponibile secondo le esigenze che l’A.C. riterrà più consone)
2. **che l’unità immobiliare oggetto della presente idoneità presenta le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, efficienza degli impianti installati ed in generale di tutti di tutte le caratteristiche dimensionali e di destinazione d’uso richieste per gli immobili residenziali**

**FIRMA DEL PROPRETARIO DELL’ALLOGGIO**

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

***DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA***

🞏 **Marca da bollo del valore di € 16,00 per la presentazione della richiesta**

(SEMPRE NECESSARIA da applicare nello spazio dedicato in prima pagina)

🞏 **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL RICHIEDENTE L’IDONEITA’**

(SEMPRE NECESSARIO)

🞏 **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL PROPRIETARIO DELL’UNITA’ IMMOBILIARE** (NECESSARIO SOLO nel caso in cui il richiedente sia in affitto)

🞏 **COPIA DEL CONTRATTO DI AFFITTO**

(NECESSARIO SOLO nel caso in cui il richiedente sia in affitto)

🞏 **SCHEDA SUPERFICI UNITA’ IMMOBILIARE**

(SEMPRE NECESSARIA vedi pagina seguente)

***N.B. L’istruttoria della richiesta di idoneità alloggiativa avverrà solamente quando TUTTA la documentazione necessaria sarà allegata.***

**SCHEDA SUPERFICI UNITA’ IMMOBILIARE**

**alloggio posto in via/civ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Castel San Giovanni –**

Il/la Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e delle conseguenze di cui all’art. 21 della legge 7.8.1990 nr. 241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell’art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000.

**DICHIARA**

che la superficie dell’ unità immobiliare (misurata al netto dei muri perimetrali e di quelli interni) sita in Castel San Giovanni – Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_risulta così composta:

**N.B. Nella superficie dell’unità immobiliare NON DEVONO ESSERE COMPRESE le cantine, i balconi, le soffitte, le autorimesse ed in generale tutti i locali “NON ABITABILI”**

* Ingresso: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Soggiorno: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tinello: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Cucina: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Disimpegno: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Disimpegno: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Disimpegno: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Camera da letto: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Camera da letto: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Camera da letto: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Bagno: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Bagno: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ripostiglio: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro: m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Superficie totale: mq\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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

**PARTE RISERVATA SOLO NEL CASO DI OSPITALITA’ DI MINORE DI ANNI 14**

(da compilare a cura del proprietario **SOLAMENTE** se necessario)

**CONSENSO OSPITALITA’ DI UN MINORE DI ANNI 14 A SEGUITO DEL GENITORE**

**(art. 29, c. 3, lett. a) del Testo Unico sull’Immigrazione, D.Lgs. 25.7.1998, n. 286)**

*art. 29, c. 3, lett. a) del Testo Unico sull’Immigrazione, D.Lgs. 25.7.1998, n. 286, come modificato dalla Legge 15 luglio 2009, n. 94: “Nel caso di un figlio di età inferiore agli anni quattordici al seguito di uno dei genitori, è sufficiente il consenso del titolare dell’alloggio nel quale il minore effettivamente dimorerà”.*

***Pertanto un solo minore di anni 14 al seguito dei genitori e limitatamente al caso di ricongiungimento familiare, può non essere considerato tra le persone occupanti l’alloggio; per gli alloggi in locazione, però, tale possibilità è subordinata all’assenso del proprietario dell’alloggio stesso, che deve essere allegato alla richiesta di idoneità.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto** | |  | | | | | | |
| **Nato/a** |  | | | | **Il** |  | | |
| **Residente in via** | | |  | | | | **n.** |  | |
| Proprietario dell’alloggio di cui alla presente richiesta di attestazione di idoneità alloggiativa | | | | | | | | | |
| Dato in locazione/affitto/comodato al sig. | | | |  | | | | | |

**Acconsento all’ospitalità di minore di anni 14 a seguito di genitore come da disciplina specifica di cui all’art. 29 – comma 3, lettera a), del Testo Unico 286/98.**

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

**PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO – PARAMETRI DIMENSIONALI**

***Superficie utile per abitante:***

***n. 1 ABITANTE 🡺 14 mq***

***n. 2 ABITANTI 🡺 28 mq***

***n. 3 ABITANTI 🡺 42 mq Superficie complessiva alloggio = mq \_\_\_\_\_\_\_\_***

***n. 4 ABITANTI 🡺 56 mq* 🡻**

***Per ogni abitante successivo + 10 mq In base alla superficie persone ospitabili n. \_\_\_\_\_\_\_\_***

***Superficie minima dei locali:*** *(le stanze da letto, il soggiorno e la cucina debbono essere provvisti di finestra apribile)*

***n. 1 persona 🡺 stanza da letto di 9 mq + stanza soggiorno di 14 mq***

***camere da 9.00 fino a mq 14.00 n. \_\_\_\_\_\_\_\_ 🡺 persone ospitabili n. \_\_\_\_\_\_***

***n. 2 persone 🡺 stanza da letto di 14 mq + stanza soggiorno di 14 mq***

***camere da mq 14 e oltre n. \_\_\_\_\_\_\_\_🡺 persone ospitabili n. \_\_\_\_\_\_***

***In base alla superficie delle camere persone ospitabili n. \_\_\_\_\_\_\_\_***

***alloggi monolocale:***

***n. 1 persona 🡺 28 mq (comprensivi di bagno) - n. 2 persone 🡺 38 mq (comprensivi di bagno)***