

DICHIARA

Consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 sulla possibilità da parte 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, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

Che l'alloggio per il quale si richiede l'Attestazione di Idoneità Abitativa è composto dai seguenti vani utili (*) di cui si specificano, per ognuno, ampiezza/superficie in metri quadri, altezza e presenza di finestre:

| VANI RILEVANTI AI FINI DELL'IDONEITA' | PRESENZA DI FINESTRA | | AMPIEZZA/ SUPERFICIE IN MQ | ALTEZZA IN METRI |
|---------------------------------------|----------------------|----|-------------------------------|------------------|
| | SI | NO | | |
| Cucina | | | | |
| Bagno | | | | |
| Stanza _____ | | | | |
| Stanza _____ | | | | |
| Stanza _____ | | | | |
| Stanza _____ | | | | |
| Stanza _____ | | | | |
| Stanza _____ | | | | |

(*) per l'idoneità abitativa sono vani utili tutti i vani esclusa la cucina se inferiore a 14 mq. Non sono rilevanti le superfici di corridoi, disimpegno, vani scala e rispostigli. I vani saranno considerati idonei per una persona con una superficie minima di 9 mq e per due persone con una superficie minima di 14 mq (ai sensi del D.M. 5 luglio 1975)

- che la destinazione urbanistico-edilizia dell'unità immobiliare è residenziale si no;
- che l'anno di costruzione dell'unità immobiliare è _____
- sull'immobile vige ordinanza di inagibilità si no.
- che la planimetria (o rilievo del tecnico abilitato) allegata all'istanza rappresenta lo stato attuale e legittimato dell'unità immobiliare si no;
- che la planimetria allegata all'istanza è conforme all'originale depositato presso (barrare soltanto una delle opzioni sottostanti):
 - Comune di Sesto Fiorentino, allegata alla Pratica Edilizia P.G. del |_|_|_|
 - Agenzia del Territorio di Firenze, (ex ufficio del Catasto) ai riferimenti catastali: Foglio |_____| Particella |_____| Subalterno |_____|
- che (barrare la voce che interessa)
 - per l'immobile sopra indicato è stata rilasciata licenza di abitabilità/agibilità n._____, anno_____ ovvero depositata l'attestazione di abitabilità/agibilità protocollo n._____, anno_____ redatta dal Direttore Lavori o professionista abilitato e dalla medesima data non sono intervenute modifiche urbanistico-edilizie tali da determinare una nuova attestazione di agibilità e che permangono le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, dell'unità immobiliare e impianti nella stessa installati si no;

- l'alloggio è conforme all'ultimo titolo edilizio rilasciato ovvero all'ultimo intervento edilizio asseverato: Protocollo n. _____ anno _____ e che ad oggi lo stato attuale dei luoghi non risulta variato;
- l'alloggio è stato oggetto di condono edilizio:
 - Protocollo n. _____, anno _____, che detta pratica di condono risulta rilasciata, *ovvero*
 - completo di tutti gli elementi essenziali atti alla relativa definizione per il rilascio, e che ad oggi lo stato attuale dei luoghi non risulta variato;
- l'alloggio risulta di remota costruzione, non risultano conosciute pratiche edilizie di riferimento, possiede la destinazione residenziale almeno dall'anno 1967 e non è stato oggetto di modifiche che avrebbero comportato la presentazione di una pratica edilizia.

ATTENZIONE: COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE SOLO NEI CASI DI NULLA OSTA AL RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE O COESIONE FAMILIARE

- tutti i locali fruiscono di illuminazione naturale diretta adeguata alla destinazione d'uso (eccettuati eventualmente quelli destinati ai servizi igienici, disimpegno, corridoi, vani-scale e ripostigli);
- l'alloggio è dotato di riscaldamento attualmente funzionante, esteso a tutto l'immobile conforme alle leggi in materia;
- per ciascun locale, l'ampiezza delle finestre, se presente, è tale da assicurare un valore di fattore luce diurna adeguata;
- fruisce di ventilazione naturale tramite la presenza nei locali di finestre, portefinestre o porte;
- è assicurata l'aspirazione dei fumi, vapori e esalazioni nei punti di produzione (cucine, bagni, altro);
- è presente la stanza cucina dotata di impianto di aspirazione forzata sui fornelli;
- il posto cottura, se presente in alternativa alla cucina, è adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli;
- la stanza da bagno è dotata di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o è dotata di impianto di aspirazione forzata;
- che l'alloggio possiede impianto elettrico rispondente alle disposizioni della vigente normativa e che sono assenti elementi di pericolo sì no;
- che l'alloggio possiede impianto del gas di rete (metano) ovvero dell'impianto GPL rispondente alle disposizioni della vigente normativa e che sono assenti elementi di pericolo sì no;
- assenza di tracce di condensazione permanente (muffa) sulle superfici interne di tutte le pareti dell'immobile;
- presenza, in almeno uno dei servizi igienici, di: vaso, bidet, lavabo, doccia o vasca da bagno;
- assenza nei servizi igienici, nelle camere da letto e negli eventuali locali privi dei requisiti di areazione e ventilazione di apparecchi a fiamma libera.

N.B. su tali dichiarazioni saranno effettuati controlli dal Servizio competente del Comune di

Sesto Fiorentino e potrà essere richiesta la dichiarazione di un professionista abilitato che attesti la sussistenza dei requisiti igienico sanitari sopra riportati.

Data

Firma leggibile

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679, che è stato informato che la predetta informativa è disponibile presso l'ufficio e che è possibile ricevere una copia della stessa. Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di autorizzare il personale dell'ufficio competente ad accedere all'alloggio ai fini del sopralluogo tecnico per la verifica dei requisiti di cui al DM 05.07.1975

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.sesto-fiorentino.fi.it, accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del Trattamento è il Comune di Sesto Fiorentino.

Sesto Fiorentino, _____

Firma _____

Comunicazioni ai sensi della L. 241/1990 e ss.mm.ii

Oggetto del procedimento: rilascio attestazioni idoneità abitativa

Ufficio presso il quale si potrà prendere visione degli atti: Servizio Politiche per la casa, Via Fratti, 1

Responsabile del procedimento: Alessandro Collini, Responsabile del Servizio Politiche per la casa, i giovani e le famiglie

Servizio aperto previo appuntamento da prendere al Numero Verde 800.93.13.01

Per informazioni: casa@comune.sesto-fiorentino.fi.it, Numero Verde 800.93.13.01

Termini del procedimento: in presenza di domanda completa e validamente presentata si provvede al rilascio dell'attestazione entro 30 giorni dalla data di consegna al Servizio Protocollo del Comune di Sesto Fiorentino. L'eventuale carenza di documentazione prevista o l'incompletezza delle autodichiarazioni verrà comunicata all'interessato e comporterà l'interruzione dei termini fino all'integrazione di quanto richiesto.