



CITTÀ DI CHIVASSO

Richiesta certificazione idoneità abitativa

di cui al comma 3 lettera a) dell'art. 27 della L. 40/98 e succ.
D.L.vo 289/98 e D.P.R. 394/99 e s.m. e i.

Marca da bollo

Ricongiungimento familiare, carta di soggiorno, visto per familiari al seguito, contratto di soggiorno per lavoro subordinato, carta di soggiorno per familiari, coesione familiare

Al Sig.Sindaco del
Comune di Chivasso

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ **Nome** _____

Nato/a a: _____ **Il:** _____ **C.F.** _____

Residente in _____ **Prov.** _____ **cap** _____

via/piazza.. _____ **n.** _____

Tel/Cell _____ **e-mail:** _____

CHIEDE

L'accertamento idoneità alloggiativi ai sensi

Art. 6 comma 1, lettera c) D.P.R 394 /1999 e succ. modif. integr. (Ricongiungimento Familiare)

Art. 6 comma 3 D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. integr. (Visto per familiari al seguito)

Art. 16 comma 4 lettera b) D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. integr. (Carta di Soggiorno)

Art. 30 comma 1 lettera c) D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. integr (Coesione familiare)

Art. 8 bis comma 1 D.P.R . 394/1999 e succ. modif. integr. (contratto di soggiorno per lavoro subordinato)

altro (specificare)

per l'alloggio sito in Chivasso via _____ **n.** _____

Di cui ha disponibilità in quanto proprietario affittuario

Messo a disposizione del datore di lavoro

altro _____

indicare il nominativo del proprietario e/o dell'amministratore dell'immobile

Scala abitazione: _____ Piano abitazione: _____

Telefono abitazione: _____ Telefono Lavoro: _____

Altro Telefono: _____ Persona reperibile in sua vece: _____

Abitante in (Indirizzo): _____

Per tale immobile è già stato rilasciato certificato prot. _____ In data _____

A nome di _____

Chivasso, _____

Firma (chiara e leggibile) _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Chivasso, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 01191151. Indirizzo Email: protocollo@comune.chivasso.to.it o

all'indirizzo Pec: protocollo@pec.comune.chivasso.to.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.chivasso.to.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Data _____

Firma

Parte riservata al Servizio Edilizia e Territorio

Domanda ricevuta il _____

Certificato consegnato il _____

firma per ricevuta _____

RICHIESTA CERTIFICAZIONE IDONEITÀ ABITATIVA

Il sopralluogo per l'accertamento dell'idoneità abitativa, **dal 27 luglio 2006** deve essere effettuato da **tecnico privato abilitato** che dovrà compilare l'apposita **scheda di rilevazione**, approntata dagli uffici comunali competenti, secondo i **requisiti tecnici minimi** stabiliti dalla delibera di Giunta Comunale n. 110 del 27/07/06.

Per ottenere la certificazione di idoneità abitativa occorre:

1. Far effettuare il sopralluogo e compilare la **scheda di rilevazione** da un **tecnico privato abilitato**;
2. **Il richiedente** deve compilare l'apposita domanda e presentarla, con allegata la scheda di rilevazione completa in ogni sua parte e la ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria, all'Ufficio Protocollo

In seguito l'ufficio competente contatterà il richiedente per il **ritiro della certificazione** che avverrà presso **lo Sportello Unico Polivalente piano terra Palazzo Comunale P.zza C.A. Dalla Chiesa 5 (locali ex biblioteca)**

Consegna e ritiro

Sportello Unico Polivalente

Lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì dalle 9 alle 12

Martedì dalle 9 alle 11 e dalle 15 alle 17 – sabato dalle 9 alle 11

L'attestato sarà valido per 6 mesi dalla data del rilascio.

Dopo tale termine sarà necessario procedere alla presentazione di nuova istanza con allegata nuova scheda di rilevazione asseverata da tecnico abilitato o dichiarazione dello stesso che attesti che nulla è mutato.

PAGAMENTI

Versamento di € 11.00 relativo ai **diritti di segreteria**, da effettuarsi presso la TESORERIA COMUNALE con le seguenti modalità:

- **con bancomat/carta di credito** presso lo **Sportello Unico Polivalente** piano terra Palazzo Comunale P.zza C.A. Dalla Chiesa 5 (locali ex biblioteca)
- **in contanti presso la Tesoreria Comunale** - UNICREDIT S.p.A. V. Torino 72/C
- **in contanti presso qualsiasi filiale Unicredit** utilizzando il codice 2840300 e specificando "a favore del Comune di Chivasso"
- **Bonifico bancario** su conto Tesoreria Comunale IBAN IT84 Q02008 30370 000003289116;
- **Versamento in c/c postale** 30968101 intestato al Comune di Chivasso;

ALLEGATI

1. Ricevuta versamento diritti segreteria di euro 11,00;
2. Copia documento di identità in corso di validità, del richiedente, del proprietario;
3. Copia del contratto di locazione/comodato registrato o documento attestante il titolo di occupazione dell'immobile;
4. Scheda di rilevazione accertamento idoneità abitativa compilata a cura di tecnico abilitato;
5. Copia delle dichiarazioni di conformità o rispondenza alla norma ex D.M. 37/2008 sia per l'impianto gas sia per l'impianto elettrico;
6. Marca da bollo di importo pari ad euro 16,00 da apporre sull'istanza;
7. Marca da bollo di importo pari ad euro 16,00 da apporre sull'attestato.

ACCERTAMENTO IDONEITÀ ABITATIVA

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

SCHEDA DI RILEVAZIONE

secondo i parametri tecnici approvati con Del. Giunta Comunale n. 110 del 27/07/06

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

Su richiesta del sig/sig.ra

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

residente nell'alloggio sito in Chivasso in: _____

via _____ n: _____ piano _____

in qualità di: proprietario affittuario altro titolo

SI RILEVA QUANTO SEGUE:

1. Accesso all'edificio: sicuro sotto l'aspetto statico:

SI NO

Illuminato

SI NO

Accesso all'abitazione: sicuro sotto l'aspetto statico

SI NO

Illuminato

SI NO

2. Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di un lavabo e di un W.C. aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) allacciato alla rete idrica ed alla fognatura nera;

SI NO

3. Altezza media dei locali di m. 2.70, (se trattasi di sottotetto oggetto di condono edilizio, oppure per i locali oggetto di recupero del patrimonio edilizio esistente, si deroga dal presente requisito);

SI NO

4. Presenza nell'alloggio di almeno due vani abitabili, ossia con superficie maggiore di 9 mq. netti, aventi aerazione diretta, che siano diversi da cucina e servizi, oppure trattasi di monolocale con superficie complessiva minima di 28 mq.;

SI NO

5. Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e (in caso di uso di gas) di ventilazione permanente verso l'esterno;

SI NO

6. L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario;

SI NO

7. 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);

SI NO

8. 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 per quelli elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno;

SI NO

COMPOSIZIONE ALLOGGIO:

Cucina _____ Mq. _____
Cucinino _____ Mq. _____ Mq. _____
Camera/e n. _____ Mq. _____ Mq. _____ Mq. _____ Mq. _____
Sala _____ Mq. _____
Salotto _____ Mq. _____
Soggiorno/tinello _____ Mq. _____
Servizi igienici/WC n. _____ mq _____ mq _____
Disimpegni n. _____ mq _____ mq _____
Ripostigli n. _____ mq _____ mq _____
Ingressi n. _____ mq _____ mq _____
Altro _____ Mq. _____
Superficie totale dell'abitazione (vani abitabili + vani accessori) mq. _____
Numero persone per le quali si richiede la certificazione di idoneità alloggiativa : _____
già presenti n. _____ (di cui n _____ minori)
ulteriori n. _____ (di cui n _____ minori)
totali n. _____ (di cui n _____ minori)

ALTRE NOTAZIONI

PRESENZA DI CONTATORE

gas: _____ SI NO
Interno all'abitazione esterno

RISCALDAMENTO AMBIENTE:

centralizzato con acqua calda centralizzata SI NO
autonomo con produzione acqua calda SI NO

In caso di impianto autonomo l'alimentazione è fornita da:

gas di rete legna carbone combustibile liquido energia elettrica

Generatore di calore a fiamma :

Stagno rispetto all'ambiente (a gas tipo C)
 Non stagno rispetto all'ambiente, con ventilazione permanente verso l'esterno, locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto (a gas tipo A B)
 installato all'esterno dei locali di abitazione

Presenza di caminetti SI NO

Produzione acqua calda per usi sanitari

Presenza di scaldacqua SI NO elettrico
A gas di tipo A B con ventilazione permanente verso l'esterno e locale idoneo al tipo di installazione

Piano cottura e sue dotazioni

Piano cottura SI NO a gas di rete G.PL. Elettrico
Forno SI NO a gas di rete G.PL. Elettrico
Cappa di aspirazione SI NO con sfogo all'esterno SI NO
Elettro ventola SI NO con sfogo all'esterno SI NO
Rubinetti della cucina a gas con termocoppia di sicurezza SI NO
Ventilazione permanente verso l'esterno SI NO

Note

CONCLUSIONI:

All'esito dei risultati dell'accertamento effettuato dal sottoscritto mediante sopralluogo in data

Dichiaro che, per il numero di persone sopra indicato, in base ai requisiti previsti dalla Deliberazione della Giunta Comunale del 27/07/06 n.110 l'alloggio:

si può considerare idoneo.

non si può considerare idoneo

Il tecnico abilitato rilevatore:

Cognome _____ nome _____

Numero iscrizione Albo/Collegio _____

Recapito telefonico del professionista _____

Firma per esteso _____

Chivasso _____

Timbro iscrizione albo/collegio

IN CASO DI ACCERTAMENTO POSITIVO:

IL RICHIEDENTE È EDOTTO ED È CONSAPEVOLE CHE SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ DEVE MANTENERE FUNZIONANTI I REQUISITI DI SICUREZZA. È EDOTTO E CONSAPEVOLE CHE SUCCESSIVE MODIFICHE RIGUARDANTI LA DISTRIBUZIONE INTERNA DELL'ALLOGGIO E/O IMPIANTI INVALIDANO IL PRESENTE RILIEVO.

È CONSAPEVOLE DI POTER ADIBIRE IL LOCALE OVE SONO UBICATI APPARECCHI A GAS AD USO DIMORA NOTTURNA SOLTANTO QUANDO TALE LOCALE RISPONDE A PIENO ALLE PRESCRIZIONI DELLE NORME U.N.I. 7129 e/o 7131.

Firma del richiedente _____

CAPACITÀ INSEDIATIVA DELL'ALLOGGIO:

In ogni vano diverso da cucina e servizi, con superficie pari a 9 mq. è insediabile 1 persona; in ogni vano diverso da cucina e servizi con superficie pari a 14 mq. sono insediabili n. 2 persone, in ogni vano, diverso da cucina e servizi, maggiore di 20 mq. sono insediabili n. 3 persone; se trattasi di monolocale, lo stesso deve avere, complessivamente una superficie di mq. 28 netti, in tal caso sarà idoneo per non più di 2 persone, più 1 persona ogni 10 mq. aggiuntivi; deve, in ogni caso, essere assicurata una superficie abitabile (superficie totale diviso n. persone totali non inferiore a 14 mq. per persona, per le prime quattro, e di 10 mq. per ciascuna delle successive); eventuali casi particolari dovranno essere esaminati congiuntamente al servizio edilizia e territorio.

Ultimo aggiornamento 04/03/2020