



CITTA' DI VILLADOSSOLA
PROVINCIA DEL VERBANO – CUSIO – OSSOLA
SERVIZIO GESTIONE DEL TERRITORIO

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI DI UNITA' ABITATIVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Art. 21 – 46 – 47 – 48 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Codice fiscale _____

in qualità di **ASSEGNATARIO** di una unità abitativa **unifamiliare** ovvero **plurifamiliare**

di proprietà dell'AGENZIA TERRITORIALE PER LA CASA DEL PIEMONTE NORD

con sede in via Boschi n. 2 a Novara

sita nel Comune di Villadossola in Via _____ n. ____ piano ____ interno ____ scala ____;

nella quale risulta domiciliato/a il/la sig./sig.ra:

1) _____ 2) _____ 3) _____

4) _____ 5) _____ 6) _____

7) _____ 8) _____ 9) _____

COMPOSIZIONE DEI LOCALI LOCALI (compilare indicando le misure rilevate dall'Ufficio Tecnico)

Sopralluogo OBBLIGATORIO per rilievo misure (costo € 40,00) eseguito in data

Nome Locale	Larghezza (mt.)	Lunghezza (mt.)	Unità di misura	Superficie
Cucina			Mq.	
Soggiorno			Mq.	
Camera Singola			Mq.	
Altra Camera Singola			Mq.	
Camera matrimoniale			Mq.	
Altra Camera matrimoniale			Mq.	
Bagno			Mq.	
Corridoio			Mq.	
Ripostiglio			Mq.	
Disimpegno			Mq.	
Studio			Mq.	
Altro locale			Mq.	

consapevole di quanto previsto dall'art.71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità 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, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o concernenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

che i locali rispondono ai requisiti igienico-sanitari previsti dalla normativa statale e regionale vigente in materia, nonché dal Regolamento Edilizio Comunale.



CITTA' DI VILLADOSSOLA

PROVINCIA DEL VERBANO – CUSIO – OSSOLA

SERVIZIO GESTIONE DEL TERRITORIO

A tale scopo precisa:

1. L'altezza interna dei locali è conforme a quanto disposto dal Regolamento Edilizio Comunale e dalla vigente normativa nazionale:
 Si No
2. La ventilazione dei locali avviene (segnare l'opzione di interesse):
 tramite porte e finestre apribili verso l'ambiente esterno;
 mediante impianto di condizionamento conforme alle norme di buona tecnica.
3. L'illuminazione dei locali avviene (segnare l'opzione di interesse):
 totalmente tramite infissi esterni a vetri;
 con la realizzazione di mezzi artificiali;
4. L'ambiente di cottura è dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento di fumi, vapori e odori (sistema di aspirazione sopra i fornelli) convogliati all'esterno dell'edificio:
 Si No
5. All'interno dell'unità abitativa è disponibile almeno un servizio igienico dotato di aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno) oppure di aerazione forzata, dotato di vaso, lavabo, doccia e/o vasca:
 Si No
6. E disponibile acqua corrente calda:
 Si No
7. L'approvvigionamento idrico avviene mediante allacciamento all'acquedotto:
 Si No
8. Lo smaltimento delle acque reflue avviene tramite allacciamento (segnare l'opzione di interesse):
 alla fognatura comunale;
 ad impianto privato;
9. Il riscaldamento degli ambienti avviene tramite (segnare l'opzione di interesse):
 impianto autonomo dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento di fumi, convogliati all'esterno dell'edificio;
 impianto centralizzato;
 altro sistema di impianto dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento dei fumi, convogliati all'esterno dell'edificio. Specificare il tipo di impianto ----> _____
10. Le pareti e i soffitti di tutti gli ambienti sono privi di qualsiasi manifestazione di insalubrità quali fioriture dell'intonaco per infiltrazioni d'acqua, muffe da condensa o altro:
 Si No

Allega inoltre, ai sensi del D.M. 37/2008

(se non in possesso allegare Autocertificazione (MODELLO 2) compilato a cura di A.T.C.) **Autocertificazione**

- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico***
- Dichiarazione di conformità dell'impianto idrico-sanitario***
- Dichiarazione di conformità dell'impianto termico e di riscaldamento a gas (caldaia)***

* Nel caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, è consentita la presentazione di apposita dichiarazione di verifica della funzionalità dell'impianto resa da installatore qualificato o progettista ai sensi del D.M. 37/2008, Art. 7 comma 6.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio.

Villadossola, li

Firma



CITTA' DI VILLADOSSOLA
PROVINCIA DEL VERBANO – CUSIO – OSSOLA
SERVIZIO GESTIONE DEL TERRITORIO

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI DI UNITA' ABITATIVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
Art. 21 – 46 – 47 – 48 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

La sottoscritta **AGENZIA TERRITORIALE PER LA CASA DEL PIEMONTE NORD con sede in via Boschi n. 2 a Novara,**

in qualità **PROPRIETARIA** di una unità abitativa **unifamiliare** ovvero **plurifamiliare**

sita nel Comune di Villadossola in via _____ n. _____
piano _____ interno _____ scala _____;

nella quale risulta domiciliato/a il/la sig./sig.ra:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

consapevole di quanto previsto dall'art.71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità 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, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o concernenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO (ai sensi del D.M. 37/2008) alla data del _____ della:

- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico**
- Dichiarazione di conformità dell'impianto idrico-sanitario**
- Dichiarazione di conformità dell'impianto termico e di riscaldamento a gas (caldaia)**
e di possedere inoltre i
- Libretti di manutenzione di tutti gli impianti di produzione calore.**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio.

Villadossola, li

Firma

In alternativa allegare copia del contratto di affitto

MODELLO A (A.T.C.)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____, nella qualità di assegnatario dell'unità immobiliare di proprietà dell'AGENZIA

TERIRTORIALE PER LA CASA DEL PIEMONTE NORD con sede in via Boschi n.2 a Novara, in qualità

di proprietario/a dell'unità immobiliare sita in Villadossola, Via _____ n. _____

piano _____, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così

come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARO

di avere ricevuto in locazione/assegnazione l'appartamento come da contratto di locazione stipulato in

data _____ regolarmente registrato presso l'Ufficio Locale dell'Agenzia delle

Entrate di _____ al numero _____ con durata dello stesso pattuita per

anni _____ e precisamente dal _____ al _____ rinnovato per

anni _____ e precisamente dal _____ al _____;

Data _____

Firma dell'assegnatario

Allegati:

Fotocopia del documento d'identità del proprietario dell'appartamento

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003:

*i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento
per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*

AL COMUNE DI VILLADOSSOLA
Servizio Gestione del Territorio

Io sottoscritto/a _____

delego il/la sig./sig.ra _____

con carta d'identità n. _____

a presentare e/o ritirare l'attestazione di idoneità alloggiativa.

IN FEDE

(Firma del/della richiedente)

Allego copia del documento d'identità del/della delegato/a.