





**Proprietario - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

Ai fini del rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio (art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Al Sindaco del  
**Comune di Dicomano**

Il/La sottoscritto/a *(Cognome)* ..... *(Nome)* .....  
 cittadino/a ..... nato a .....  
 il ..... / ..... / ..... residente/domiciliato in .....  
 Via/Piazza ..... nc. ....  
 recapito telefonico *(obbligatorio)* ..... E-mail .....  
 Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi ed effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445) sotto la mia personale responsabilità.**

**DICHIARO** in qualità di proprietario:

che l'alloggio oggetto del procedimento è posto nel territorio del Comune di Dicomano in:

Via/Piazza ..... nc. ....  
 Piano ..... interno ..... scala .....

- che la destinazione urbanistico-edilizia dell'unità immobiliare è residenziale  SI  NO;
- che l'anno di costruzione dell'unità immobiliare è .....
- 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 è conforme all'originale depositata presso *(barrare solo una opzione)*:
  - Comune di Dicomano, allegata alla Pratica Edilizia n. .... P.G. .... Del ..... / ..... / .....
  - Agenzia del Territorio (Catasto): Foglio ..... Particella ..... Subalterno .....
  - Comune di Dicomano – Ufficio Urbanistica Edilizia e Sviluppo Economico agli atti del Certificato n. .... anno .....
- che l'immobile sopra indicato rientra in una delle seguenti casistiche *(barrare solo una opzione)*:
  - per l'alloggio è stata rilasciata ovvero depositata la certificazione/attestazione di abitabilità/agibilità: n. .... Prot. n. .... anno ..... e che ad oggi lo stato attuale dei luoghi non risulta variato;
  - l'alloggio è conforme all'ultimo titolo edilizio rilasciato ovvero all'ultimo intervento edilizio asseverato: Pratica n. .... Prot. n. .... anno ..... e che ad oggi lo stato attuale dei luoghi non risulta variato;
  - l'alloggio è stato oggetto di Condono Edilizio: Pratica n. .... Prot. n. .... anno ....., che detta pratica di condono risulta rilasciata, ovvero completa 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.
- che sull'immobile non vige ordinanza di inagibilità  SI  NO;
- che l'alloggio possiede la certificazione di conformità ovvero la dichiarazione di rispondenza di impianto elettrico e che sono assenti modificazioni ed evidenti elementi di pericolo  SI  NO - *(certificato da allegare in mancanza di Deposito Agibilità)* ;
- che l'alloggio possiede la certificazione di conformità ovvero la dichiarazione di rispondenza dell'impianto del gas di rete (metano) ovvero dell'impianto GPL e che sono assenti modificazioni ed evidenti elementi di pericolo  SI  NO  altro (assente impianto gas di rete o GPL) - *(certificato da allegare in mancanza di Deposito Agibilità)*;
- che l'alloggio possiede un impianto di riscaldamento attualmente funzionante, esteso a tutto l'immobile  SI  NO , e conforme alle leggi in materia  SI  NO  altro (impianto condominiale centralizzato) - *(certificato da allegare in mancanza di Deposito Agibilità)* ;

#### Modello 4

- che l'alloggio possiede la certificazione di conformità ovvero la dichiarazione di rispondenza dell'impianto di riscaldamento termosingolo (alimentato da combustibile di qualsiasi natura)  SI  NO  altro (non alimentato da combustibile ovvero impianto condominiale centralizzato) (certificato da allegare in mancanza di Deposito Agibilità);
- assenza di tracce di condensazione permanente (muffa) sulle superfici interne di tutte le pareti dell'immobile  SI  NO ;
- presenza di impianto di aspirazione dei fumi funzionante ed adeguatamente collegato con l'esterno  SI  NO ;
- presenza, nei servizi igienici privi di finestra apribile, di idoneo e funzionante impianto di aspirazione meccanica  SI  NO  altro (assenti servizi igienici privi di finestra apribile);
- presenza, in almeno uno dei servizi igienici, di vaso, lavabo, doccia o vasca  SI  NO ;
- assenza nei servizi igienici, nelle camere da letto e negli eventuali locali privi dei requisiti di areazione e ventilazione di apparecchi a fiamma libera  SI  NO  altro (assenti apparecchi a fiamma libera).

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 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio così come disciplinato dalle specifiche norme comunali approvate con Delibera G.M. n. 52/2014. Il sottoscritto/a dichiara pertanto di aver preso visione delle Norme di cui sopra e di acconsentire al trattamento dei dati sopra riportati.

Data, ..... Firma .....

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza di dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Esente da autentica della firma ai sensi art. 3, comma 10, legge 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14, tab. B, D.P.R. 642/72

## DELEGA PER LA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIO

Al Sindaco del  
**Comune di Dicomano**

Il/La sottoscritto/a *(Cognome)* ..... *(Nome)* .....  
cittadino/a ..... nato a .....  
il / / residente/domiciliato in .....  
Via/Piazza ..... nc. ....  
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di:  Proprietario  Conduttore  ospite

**Numero protocollo ISTANZA** ..... **del** .....

### DELEGA

Per la presentazione della richiesta di certificazione di idoneità alloggiativa per il seguente immobile:

- Via/Piazza/Viale .....
- N. civico ..... Piano ..... interno ..... scala .....

La seguente persona:

nome e cognome .....  
nato/a a ..... provincia ..... il / / .....  
paese .....

si allega:

- Copia documento di identità del delegato

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 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio così come disciplinato dalle specifiche norme comunali approvate con Delibera G.M. n. 52/2014. Il sottoscritto/a dichiara pertanto di aver preso visione delle Norme di cui sopra e di acconsentire al trattamento dei dati sopra riportati.

Data, ..... Firma .....

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza di dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.