

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(Art. 21 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Al Sindaco del Comune di Certaldo

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/_____
residente a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ civ. n. _____
recapito telefonico _____ e-mail _____
Codice fiscale _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, in qualità di (indicare il caso che ricorre):

- proprietario comproprietario
 legale rappresentante di _____

dell'unità immobiliare posta in Certaldo Via/Piazza /Viale _____
n. civ. _____ piano _____ identificata catastalmente nel foglio di mappa _____
particella _____ subalterno _____ categoria A/ _____

SE STRANIERO:

titolare di Permesso di Soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ con scadenza il _____ (se scaduto) rinnovato in data _____ n. della raccomandata/assicurata _____

titolare di Permesso di Soggiorno CE di lungo periodo rilasciato dalla Questura di _____ il _____

DICHIARA

Che l'alloggio è sito in via _____ n° _____, piano _____ identificato al Catasto nel **Foglio di Mappa n° _____** particella _____ subalterno _____ categoria A/ _____

che la planimetria catastale allegata, in atti al Catasto Fabbricati, è conforme all'attuale stato dei luoghi

dichiara inoltre che (barrare il caso che ricorre):

l'edificio ed in particolare l'unità immobiliare è stata realizzata/modificata in data antecedente al 05/07/1975 e ha destinazione e caratteristiche di civile abitazione;

per la suddetta unità immobiliare (*alloggio*) è stata rilasciata dal Comune di Certaldo:

- la licenza di abitabilità n. _____ del _____
- certificato di abitabilità n. _____ del _____ redatta dal D.L. o professionista abilitato;
- non è stato rilasciato il certificato di abitabilità o è antecedente alle modifiche nell'alloggio: a tal fine presenta una perizia giurata rilasciata da tecnico abilitato che attesti la conformità dell'alloggio ai requisiti igienico-sanitari previsti per legge

la suddetta unità immobiliare (*alloggio*) è conforme al progetto depositato presso il Comune di Certaldo:

- Concessione Edilizia n° _____ del ____|____|_____
- D.I.A. n° _____ del ____|____|_____
- Altro (specificare) _____

la suddetta unità immobiliare (*alloggio*) è stata oggetto di Condono Edilizio di cui ai seguenti riferimenti:

Domanda di Condono Edilizio n° _____ del ____|____|_____

Dichiara inoltre che le condizioni della suddetta unità immobiliare ad oggi non sono cambiate rispetto all'epoca della costruzione oppure a quelle contenute nell'ultimo progetto autorizzato ovvero rispetto a quelle contenute nella licenza/certificato di abitabilità di cui sopra.

DICHIARA INOLTRE CHE (requisiti igienico sanitari)

- tutti i locali, sono dotati di idonei requisiti di areazione e illuminazione naturale in rapporto alla destinazione d'uso ed alle normative vigenti, tramite la presenza di finestre, portefinestre o porte adeguate; ;
- l'altezza dei locali è conforme al Regolamento Edilizio vigente
- l'alloggio non presenta tracce di umidità o condensazioni permanente
- l'alloggio è dotato di idoneo impianto di riscaldamento con sistema tale da garantire una temperatura interna ai locali compresa tra 18° e i 20°;
- nell'alloggio è assicurata l'aspirazione dei fumi, vapori e delle esalazioni nei punti di produzione (*cucine, bagni, locale dove è presente la caldaia ecc.*)
- il "punto di cottura", eventualmente annesso al locale soggiorno, comunica ampiamente con quest'ultimo ed è adeguatamente munito di impianto di spirazione forzata sui fornelli;
- il locale bagno è fornito di apertura all'esterno per ricambio d'aria o è dotato di impianto di aspirazione meccanica;

N.B.: su tali dichiarazioni saranno effettuati controlli a campione e potrà essere richiesta una relazione tecnica redatta da un professionista abilitato che attesti la sussistenza dei requisiti igienico sanitari sopra riportati.

DICHIARA INOLTRE

Il sottoscritto, infine, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del richiamato decreto che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma leggibile

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente.

N.B. In caso di impedimento alla sottoscrizione (per invalidità, ecc.) allegare la documentazione prevista dall'art. 4 del DPR 445/2000.

PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO (Legge n. 241/90)

Comunicazione ai sensi della Legge n. 241/90

- Settore Competente: Settore Lavori Pubblici del Comune di Certaldo Borgo Garibaldi 37
- Oggetto del procedimento: rilascio attestazione idoneità alloggiativa
- Responsabile del Procedimento: Responsabile di P.O. Settore Lavori Pubblici
- Ufficio di riferimento: Settore LL.PP. Ing. Roberta Faraoni 0571.661268
- Inizio e termine del procedimento: in presenza di domanda validamente presentata e completa di tutta la documentazione prevista, si provvede al rilascio dell'attestazione **entro 60 giorni** dalla data di presentazione presso l'ufficio protocollo del Comune. L'eventuale carenza della documentazione prevista o l'incompletezza della/e autodichiarazioni verrà comunicato all'interessato e comporterà l'interruzione dei termini fino all'integrazione di quanto richiesto.
- Inerzia dell'amministrazione: decorsi i termini sopra indicati, l'interessato potrà fare ricorso al T.A.R. della Toscana nei termini di legge

Allegare: Documento di identità in corso di validità