

AL COMUNE DI ORIOLO ROMANO
Ufficio Urbanistica
Via V. Emanuele III, n. 15
Oriolo Romano

OGGETTO: Certificato di Idoneità alloggiativa.

Il Sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____
Via _____ in qualità di _____ con la
presente C H I E D E ai sensi della legge 94/2009 il rilascio di un certificato di Idoneità
alloggiativa dell'immobile di proprietà dei Sigg. _____
sito in questo Comune in Via _____ distinto al N.C.E.U. al Foglio
_____ particella _____ Sub. _____

DICHIARANO

ai sensi per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 , consapevole che del fatto che in caso di
dichiarazioni mendaci saranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali
in materia di falsità degli atti , oltre che le possibili conseguenze amministrative e penali e la
decadenza dai benefici conseguiti , che l'immobile

- è stato edificato / ristrutturato con Licenza / Concessione / Permesso n. _____ del
_____ ;
- è stata rilasciata la concessione edilizia in sanatoria n. _____ del _____ ;
- non sono state presentate domande di condono edilizio;
- è /non è stato rilasciato il certificato di Abitabilità o agibilità in data _____ n.
_____ ;
- E' conforme alle concessioni sopracitata.

OGGETTO : dichiarazione sostitutiva del parere igienico – sanitario e della conformità urbanistico-edilizia

Il sottoscritto Geom./Arch./Ing. _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____ con studio in _____ via
_____ iscritto al _____ al n° _____

in qualità di tecnico incaricato
dal Sig./Sig.ra _____

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre che le possibili conseguenze amministrative e penali previste dal vigente ordinamento nazionale, regionale e comunale per la realizzazione dell'intervento indicato in parola in contrasto con le vigenti norme igienico – sanitarie

AUTOCERTIFICA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n° 44 l'immobile sito in via _____ censito in catasto al foglio _____ mappale _____ sub. _____, di cui alla richiesta di idoneità alloggiativa presentato al protocollo del Comune di Oriolo Romano dal sig. _____ residente in _____ Via _____ risulta con destinazione di tipo esclusivamente residenziale, è stato realizzato con i seguenti titoli abilitativi:

Che ad ogni effetto di legge, il sottoscritto dichiarante si assume qualsiasi responsabilità in ordine al rispetto delle norme igienico – sanitarie e urbanistiche,

DICHIARA

1. Che l'alloggio ha una superficie utile pari a mq. _____ ed è pertanto idoneo ad ospitare un nucleo familiare pari a n. _____ persone;
2. che l'altezza minima di tutti i locali ad uso abitativo è pari a ml. _____ > di ml. 2,70, mentre quella dei locali accessori è pari a ml. _____ > di ml. 2,40;
3. le stanze da letto hanno una superficie pari a mq. _____ > di mq. 9 o mq. 14 se per due persone;
4. l'alloggio è dotato di una stanza di Sogg. di mq. _____ > di mq.14, (qualora comprenda annesso posto cottura senza parete fissa né serramento tra i due spazi, ai sensi dell'art. 79 del vigente regolamento edilizio, dovrà avere una superficie totale di almeno 23 mq. e con un adeguato impianto di aspirazione);
5. le stanze da letto, il soggiorno e la cucina sono provvisti di finestra apribile la cui superficie è maggiore di 1/8 della superficie utile, così come evidenziato nello schema dimostrativo allegato;
6. Almeno una stanza da bagno sarà dotata dei seguenti impianti igienici: vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo.
7. Che l'immobile è conforme alle titoli abilitativi sopra indicati.

Letto, confermato e sottoscritto

Oriolo Romano, li

IL TECNICO DICHIARANTE

Si allega, copia del documento di identificazione (carta d'identità, patente, ecc.)