

MARCA DA

BOLLO

€ 16,00



CITTÀ DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

SERVIZIO 4 – ASSETTO DEL TERRITORIO

Via Rossini n° 49 – 70026 Modugno Tel 080.5865396 -

assetto del territorio.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

(PARTE DA COMPILARSI A CURA DEL CITTADINO NON COMUNITARIO)

Il/La sottoscritto/a _____

cod. fisc. _____ nato a _____

il _____ Stato _____ residente in _____

alla Via/Piazza _____ n. _____ piano _____ interno _____

tel. _____ mail _____ al fine della presentazione alla

☐ Questura di Bari

☐ Prefettura di Bari

per (barrare una delle seguenti opzioni) :

☐ la richiesta del permesso di CE-SLP (Soggiorno di lungo periodo), (art. 9 del D.Lgs. 286/'98 e successive modifiche ed integrazioni)

☐ la richiesta del ricongiungimento familiare (art. 29 comma 3), lettera a), del D.Lgs. 286/'98 e successive modifiche ed integrazioni)

☐ la stipula del contratto di soggiorno (ai sensi dell'art. 5-bis del D.Lgs. 286/'98 e successive modifiche ed integrazioni)

In qualità di :

☐ Intestatario di Contratto di Locazione;

☐ Intestatario di Contratto di Comodato;

☐ Altro _____

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione comprovante che l'alloggio sito in Modugno alla Via/Piazza _____ n. _____ piano _____ interno _____ ,

COMUNICA

Che l'immobile

☐ rientra nei parametri minimi dello standard abitativo previsti dalla Legge Regionale n. 10/2014 "Nuova disciplina per l'assegnazione e la determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica" (per gli immobili che ricadono in tale casistica),

☐ rientra nei parametri minimi previsti dal Decreto Ministeriale 5 luglio 1975 (G.U. 18-7-1975, n. 190) e s.m.i. (parametri minimi e requisiti igienico sanitari).

Allega: n. 2 marche da bollo da € 16,00 e la copia del documento di identità del richiedente.

Modugno, lì _____

Firma _____

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000
RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE (ai sensi dell'art. 29, comma 3, lettera a), D.Lgs. n.286/1998 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____ nato/a _____ il ____/____/____ residente in _____
Prov. (____) alla via _____ n. _____
tel _____, in qualità di _____ dell'alloggio sito in _____
alla via _____ civ. _____, piano _____, int. _____,
secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, in materia di responsabilità penale per dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di aver concesso in locazione/comodato/ospitalità l'alloggio sito in Modugno alla via _____
civ. _____, scala _____, piano _____, int. _____, censito al Nuovo Catasto Edilizio Urbano con il fg. _____ part. _____ sub. _____ composto da n. _____ vani oltre a cucina e servizi per una superficie utile netta pari a mq. _____, al Sig./Sig.ra _____;
- che nel suddetto alloggio sono residenti/ospiti n. _____ persone, oltre il richiedere;
- Di essere a conoscenza della relativa richiesta di attestazione di idoneità alloggiativa presentata da _____;
- Di dare il proprio consenso a che i familiari ricongiunti del sig./sig.ra _____ e precisamente il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
C.F. _____ alloggino presso la suddetta abitazione di mia proprietà, eventualmente anche in deroga a quanto previsto dal contratto di _____ in essere con il sig./sig.ra _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Documento di identità del richiedente;
- Codice Fiscale del richiedente;
- Copia del contratto di locazione con timbro di registrazione rilasciato dall'Agenzia delle Entrate, o di compravendita, o di comodato d'uso, o altro titolo di disponibilità relativo all'alloggio;
- Visura catastale;
- Planimetria catastale dell'immobile con allegata una dichiarazione firmata da tecnico abilitato e iscritto all'Albo che attesti la superficie di mq. dell'immobile e che lo stesso corrisponda allo stato dei luoghi con relativo documento C.I. del dichiarante;
- Relazione Tecnica Asseverata sottoscritta da tecnico abilitato, iscritto all'Albo/Ordine professionale, che attesti i requisiti igienico sanitari dell'alloggio, in conformità a quanto prevede il D.M. 05/07/1975 e s.m.i.;
- Estremi dell'abitabilità/agibilità dell'immobile (data rilascio e intestatario), ed eventuale copia;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio compilata dal proprietario dell'alloggio, nella quale quest'ultimo dichiara di aver dato l'ospitalità al richiedente e di essere a conoscenza della relativa richiesta del certificato di idoneità alloggiativa con allegata fotocopia del documento di identità del proprietario dell'alloggio;
- Fotocopia del documento di identità e codice fiscale di tutti i componenti che risiedono nell'immobile;
- ATTESTAZIONE DIRITTI DI SEGRETERIA da € 70,00 da versare tramite PagoPA collegandosi al seguente link:
https://servizi.comune.modugno.ba.it/portal/servizi/pagamenti/nuovo_pagamento_online/12 con causale "diritti di segreteria idoneità alloggiativa";
- N. 2 marche da bollo da € 16,00 una da applicare sulla richiesta del certificato e una marca da bollo da applicare sul rilascio del certificato di idoneità alloggiativa.

Modugno, li _____

Il/la dichiarante

RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA

Oggetto: Istanza per il rilascio dell' Attestazione di Idoneità Alloggiativa per l'unità immobiliare sita in Modugno (indicare eventualmente la località:) presso:

Via/Piazza _____ n. _____ piano _____

Contraddistinto al Nuovo Catasto Edilizio Urbano (N.C.E.U.) al:

Foglio _____ Sezione _____ Particella _____ Sub. _____ Cat. _____

Attestazione di conformità tecnica ai fini dell'idoneità alloggiativa in base ai parametri minimi del Decreto Ministeriale 5 LUGLIO 1975 (g.u. 18/07/1975, n. 190) e s.m.i. (parametri minimi e requisiti igienico sanitari).

Il/La Sottoscritto/a Ing./Arch./Geom. _____

libero professionista abilitato, iscritto all'Albo/Ordine/Collegio dei/degli _____

della Provincia di _____ al n. _____ P.IVA _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

_____, Prov. _____

n. _____, Tel. _____, con studio in _____, Prov. (_____)

alla Via/C.so/Piazza _____ n. _____, Tel. _____,

e-mail: PEC: _____

su incarico ricevuto da:

Sig. / Sig.ra _____

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ stato _____ C.F.: _____

Passaporto/carta d'identità n. _____

In qualità di _____

(proprietario, conduttore, comodatario, usufruttuario, ospite, altro ...)

dell'alloggio identificato in oggetto;

in qualità di tecnico abilitato, ai sensi dell'art 47, 1 comma del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico. D.P.R. n. 445/2000, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni falso o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di possedere tutte le abilitazioni necessarie per la redazione della presente relazione tecnica asseverata, e conseguentemente,

ASSEVERA

- che l'unità immobiliare di cui sopra risulta censita al N.C.E.U. con il fg. _____ sez. _____ part. _____ sub. _____ categoria catastale A/_____, consistenza in vani _____ superficie catastale totale escluso aree scoperte mq. _____

in ditta catastale al/alla Sig./Sig.ra _____,

- indirizzo catastale (se diverso dall'attua/e toponomastica): Via/C.so/Piazza _____ civ. _____, scala _____, piano _____, int. _____, come risulta dalla visura catastale allegata all'istanza;

☐ che lo stato attuale dei luoghi è conforme all'ultima planimetria catastale in atti, la cui copia allegata è identica all'originale depositata presso l'Agenzia delle Entrate Ufficio del Territorio;

☐ che lo stato dei luoghi corrisponde all'elaborato planimetrico di rilievo, in scala adeguata (possibilmente 1:100), il quale è stato debitamente quotato, con indicazione delle superfici, delle destinazioni d'uso dei vani e delle relative altezze interne. Nell'elaborato grafico sono gli identificativi catastali e la data del rilievo;

☐ che l'immobile *de quo*, visitato in data ____/____/____, è idoneo per la residenza stabile delle persone ed è fornito delle seguenti dotazioni o caratteristiche igienico-sanitarie (D.M. Sanità del 05/07/1975):

1) è dotato di idoneo allacciamento idrico, elettrico e fognario, e che gli stessi impianti risultano adeguati e efficienti per il loro utilizzo;

2) è dotato di idoneo impianto di riscaldamento e acqua calda sanitaria;

3) è rifinito a regola d'arte per un uso abitativo (almeno per quanto riguarda i locali abitabili);

4) dispone di almeno di un servizio igienico dotato almeno di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo, allacciato all'impianto idrico e fognante, areato direttamente per il ricambio dell'aria o dotato di impianto di aspirazione meccanica se cieco;

5) dispone di una cucina, o posto cottura, dotato di cappa o sistema di espulsione all'esterno dei fumi e vapori di cottura;

6) i locali risultano asciutti privi di umidità e/o muffe senza tracce di condensazione permanente infiltrazioni di acqua piovana;

7) l'altezza netta interna dei locali adibiti ad abitazione risulta maggiore o uguale a 2,70 m, riducibili a 2,40 m per i corridoi, disimpegni in genere, bagni, depositi, ripostigli e altri vani accessori;

8) tutti i vani abitabili, ad eccezione di quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala, ripostigli, ecc., fruiscono di illuminazione naturale diretta, comunque adeguata alla destinazione d'uso, e per ciascun ambiente dell'abitazione sono verificati e soddisfatti tutti i rapporti areanti e illuminanti;

☐ che la superficie utile abitabile ai sensi del D.M. 05/07/1975 consta mq. _____;

Per quanto sopra esposto, ai sensi del D.M. 05/07/1975, il sottoscritto ASSEVERA che la capacità insediativa dell'unità abitativa in oggetto risulta idonea per un nucleo familiare composto in totale da numero di persone pari a _____ (in numero) _____ (in lettere).

Modugno lì, _____

Il Tecnico Asseveratore

(timbro e firma)