



Al Comune di  
**ROCCA SINIBALDA**

Codice ISTAT  
**057062**

Ufficio destinatario  
**TECNICO**



## Domanda di rilascio attestazione d'idoneità abitativa

### Dichiarazioni del proprietario dell'alloggio

Il sottoscritto								
Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita			
Residenza								
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP	
Telefono	Fax	E-mail (posta elettronica ordinaria)			E-mail PEC (domicilio digitale)			
<b>in qualità di</b> (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)								
Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale								
Tipologia								
Sede legale								
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP	
Codice Fiscale				Partita IVA				
Telefono				Fax				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione			
<b>in qualità di</b>								
<input type="checkbox"/>	proprietario		<input type="checkbox"/>	gestore		<input type="checkbox"/>	conduttore	
<b>dell'Unità immobiliare urbana</b>								
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

Finestre	
<input type="checkbox"/>	che nelle stanze da letto, nel soggiorno e nella cucina c'è almeno una finestra apribile
Illuminazione	
<input type="checkbox"/>	che le stanze da letto, il soggiorno e la cucina sono adeguatamente illuminate da luce naturale diretta

Stanze da bagno		
<input type="checkbox"/>	che almeno una stanza da bagno è dotata di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo	
<input type="checkbox"/>	che tutte le stanze da bagno hanno un'apertura verso l'esterno per il ricambio dell'aria o sono dotate di impianto di aspirazione meccanica	
<input type="checkbox"/>	che nelle stanze da bagno senza un'apertura all'esterno non sono installati apparecchi a fiamma libera	
Condensazione		
<input type="checkbox"/>	che sulle pareti dei locali non ci sono tracce di condensazione permanente	
Isolamento acustico		
<input type="checkbox"/>	che l'alloggio è adeguatamente isolato dai rumori provenienti dall'esterno	
Impianti		
Impianto elettrico		
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto elettrico, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 5-3-1990, n. 46	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità o della dichiarazione di rispondenza dell'impianto elettrico, in corso di validità, rilasciata ai sensi del Decreto Ministeriale 22-1-2008, n.37	
Impianto a gas		
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto a gas, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 5-3-1990, n. 46	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità o della dichiarazione di rispondenza dell'impianto a gas, in corso di validità, rilasciata ai sensi del Decreto Ministeriale 22-1-2008, n.37	
Impianto di riscaldamento		
<input type="checkbox"/>	che l'alloggio è dotato di un impianto di riscaldamento che garantisce una temperatura dell'aria compresa tra i 18°C e i 20°C in tutti gli ambienti abitati	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto di riscaldamento, in corso di validità, rilasciato ai sensi della Legge 5-3-1990, n. 46	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di conformità o della dichiarazione di rispondenza dell'impianto di riscaldamento, in corso di validità, rilasciata ai sensi del Decreto Ministeriale 22-1-2008, n.37	
<input type="checkbox"/>	centralizzato	Numero CURIT _____ o, alternativamente, dati dell'amministratore del condominio _____
<input type="checkbox"/>	teleriscaldato	Numero CURIT _____ o, alternativamente, dati dell'amministratore del condominio _____
<input type="checkbox"/>	autonomo	Numero CURIT _____ o, alternativamente, numero targa _____
che l'alloggio si compone dei seguenti locali		
Descrizione	Altezza	Superficie
	m	m <sup>2</sup>
	m	m <sup>2</sup>
	m	m <sup>2</sup>
	m	m <sup>2</sup>
	m	m <sup>2</sup>
	m	m <sup>2</sup>
	m	m <sup>2</sup>
	m	m <sup>2</sup>
	m	m <sup>2</sup>
	m	m <sup>2</sup>
	m	m <sup>2</sup>
<b>Superficie totale dell'alloggio</b>		<b>m<sup>2</sup></b>

**SI IMPEGNA**

A comunicare all'amministrazione qualsiasi variazione delle caratteristiche dell'alloggio o degli impianti qui dichiarate.

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia delle dichiarazioni del proprietario dell'alloggio sottoscritta con firma autografa dal proprietario e con allegata la carta d'identità del proprietario
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria dell'alloggio
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del documento di controllo fumi
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>
<i>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).</i>		