



MARCA
DA BOLLO
€ 16,00

CITTA' DI CASTELLAMMARE DI STABIA

Città Metropolitana di Napoli

SETTORE URBANISTICA

EDILIZIA PRIVATA - SUE e SUAP

Richiesta certificazione idoneità abitativa

Ai sensi del comma 3 lettera a) dell'art. 27 della L. 40/98 e succ. D.L. vo 286/98 e D.P.R. 394/99 e s.m. e i.

(Ricongiungimento familiare, carta di soggiorno, visto per familiari al seguito, contratto di soggiorno per lavoro subordinato, carta di soggiorno per familiari, coesione familiare)

Al Sig. Sindaco del
Comune di Castellammare di Stabia

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a:

Nazionalità

Il:

Residente in:

Provincia:

C.A.P.

Via/piazza:

N°:

Telefono:

Codice fiscale:

CHIEDE

il rilascio del certificato di idoneità abitativa dell'alloggio sito in questo comune alla via

Di cui ha disponibilità in quanto ☐ proprietario

☐ affittuario

☐ Messo a disposizione del datore di lavoro

☐ altro

Indicare il nominativo del proprietario e/o dell'amministratore dell'immobile

ALLEGRO:

- 1) Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- 2) Fotocopia del contratto di proprietà/locazione/comodato dell'alloggio, con dichiarazione di conformità all'originale oppure dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000 resa dal titolare in merito alla messa a disposizione dell'alloggio ovvero alla concessione di ospitalità nell'alloggio;
- 3) **Perizia giurata** redatta da tecnico abilitato, in ordine alla conformità dell'alloggio ai requisiti stabiliti dal D.M. della Sanità 5 luglio 1975 e al numero massimo di occupanti, con allegata copia della planimetria catastale o elaborato grafico dell'alloggio redatto dal medesimo tecnico;
- 4) Marca da bollo di € 16,00;
- 5) Diritti di segreteria, per rilascio certificato di idoneità alloggiativa, €. 50,00 sul c/c n. 22986806 intestato a Tesoreria Comune di Castellammare di Stabia.

Castellammare di Stabia,

Firma (chiara e leggibile)

Dichiaro essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 Dlgs. 30/06/03 N° 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castellammare di Stabia,

Firma (chiara e leggibile)

Parte riservata al Servizio Edilizia Privata

Certificato consegnato il _____

FIRMA PER RICEVUTA

ACCERTAMENTO IDONEITÀ ABITATIVA*ai sensi del D.Lgs. 286/98 e del D.P.R. 394/1999 e s. m. e i.***CIRCOLARE del MINISTERO dell'INTERNO n° 7170 del 18-11-2009**
(ai sensi del D.M. 5 luglio 1975)**SCHEDA DI RILEVAZIONE***Secondo i parametri tecnici di cui al D.M. della Sanità del 5 luglio 1975*
(Da compilarsi a cura di tecnico abilitato iscritto ad apposito albo/collegio)**SU RICHIESTA DEL:**

Sig.

Nato a

Il

Residente nell'alloggio sito in Castellammare di Stabia:

Via

N:

Piano

In qualità di: proprietario ☐Affittuario ☐Altro titolo ☐

Foglio

Particella

Subalterno

Cat A/

SI RILEVA QUANTO SEGUE:**1. Accesso all'edificio: sicuro sotto l'aspetto statico:**SI ☐NO ☐

Illuminato

SI ☐NO ☐**Accesso all'abitazione: sicuro sotto l'aspetto statico**SI ☐NO ☐

Illuminato

SI ☐NO ☐**2. Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di un lavabo e di un W.C. aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) allacciato alla rete idrica ed alla fognatura nera;**SI ☐NO ☐**3. Altezza media dei locali di m. 2.70, (se trattasi di sottotetto oggetto di condono edilizio, oppure per i locali oggetto di recupero del patrimonio edilizio esistente, si deroga dal presente requisito);**SI ☐NO ☐**4. Presenza nell'alloggio di almeno due vani abitabili, ossia con superficie maggiore di 9 mq. netti, aventi aerazione diretta, che siano diversi da cucina e servizi, oppure trattasi di monolocale con superficie complessiva minima di 28 mq.;**SI ☐NO ☐**5. Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e (in caso di uso di gas) di ventilazione permanente verso l'esterno;**SI ☐NO ☐**6. L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario;**SI ☐NO ☐**7. L'impianto elettrico è dotato a valle del contatore, di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita da 30mA funzionante e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili);**SI ☐NO ☐**8. In presenza di riscaldamento autonomo di qualsiasi natura il locale dove è installato l'apparecchio è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e l'apparecchio di riscaldamento (ad eccezione per quelli elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno;**

SI ☐				NO ☐			
COMPOSIZIONE ALLOGGIO:							
		Cucina		Mq.			
		Cucinino		Mq.			
Camera/e	n.	Mq.		Mq.	Mq.	Mq.	
		Sala		Mq.			
		Salotto		Mq.			
		Soggiorno/tinello		Mq.			
Servizi igienici/WC	n.	Mq.		Mq.			
Disimpegni	n.	Mq.		Mq.			
Ripostigli	n.	Mq.		Mq.			
Ingressi	n.	Mq.		Mq.			
		Altro		Mq.			
Superficie totale dell'abitazione (vani abitabili)							Mq.
Numero persone per le quali si richiede la certificazione di idoneità alloggiativa:							
Gia presenti	n.	(Di cui n..... Minori)					
Ulteriori	n.	(Di cui n..... Minori)					
Totali	n.	(Di cui n..... Minori)					
ALTRE NOTAZIONI							
PRESENZA DI CONTATORE							
Gas:		SI ☐			NO ☐		
Interno all'abitazione ☐				Esterno ☐			
RISCALDAMENTO AMBIENTE:							
Centralizzato ☐	Con acqua calda centralizzata		SI ☐		NO ☐		
Autonomo ☐	Con produzione acqua calda		SI ☐		NO ☐		
In caso di impianto autonomo l'alimentazione è fornita da:							
Gas di rete ☐ legna ☐ carbone ☐ combustibile liquido ☐ energia elettrica ☐							
Generatore di calore a fiamma:							
☐ Stagno rispetto all'ambiente (a gas tipo C)							
☐ Non stagno rispetto all'ambiente, con ventilazione permanente verso l'esterno, locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto (a gas tipo ☐ A ☐ B)							
☐ installato all'esterno dei locali di abitazione							
Presenza di caminetti SI ☐ NO ☐							
Produzione acqua calda per usi sanitari							
Presenza di scaldacqua		SI ☐		NO ☐		elettrico ☐	
A gas di tipo A ☐				B ☐ con ventilazione permanente verso l'esterno e locale idoneo al tipo di installazione			

Piano cottura e sue dotazioni					
Piano cottura	SI ☐	NO ☐	a gas di rete ☐	G.P.L. ☐	Elettrico ☐
Forno	SI ☐	NO ☐	a gas di rete ☐	G.P.L. ☐	Elettrico ☐
Cappa di aspirazione	SI ☐	NO ☐	con sfogo all'esterno	SI ☐	NO ☐
Elettro ventola	SI ☐	NO ☐	con sfogo all'esterno	SI ☐	NO ☐
Rubinetti della cucina a gas con termocoppia di sicurezza					
		SI ☐	NO ☐		
Ventilazione permanente verso l'esterno				SI ☐	NO ☐
Note					
CONCLUSIONI:					
All'esito dei risultati dell'accertamento effettuato dal sottoscritto mediante sopralluogo in					
Data	Dichiaro che, per il numero di persone sopra indicato, in base ai requisiti				
Minimi previsti dal Decreto del Ministero della Sanità del 5 luglio 1975:					
☐ si può considerare idoneo.					
☐ non si può considerare idoneo					
Il tecnico abilitato rilevatore:					
Cognome e nome					
Numero iscrizione Albo/Collegio					
Recapito telefonico del professionista					
Firma per esteso					
Castellammare di Stabia			Timbro iscrizione albo/collegio		
IN CASO DI ACCERTAMENTO POSITIVO IL RICHIEDENTE È EDOTTO ED È CONSAPEVOLE; A. CHE SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ DEVE MANTENERE FUNZIONANTI I REQUISITI DI SICUREZZA. B. CHE SUCCESSIVE MODIFICHE RIGUARDANTI LA DISTRIBUZIONE INTERNA DELL'ALLOGGIO E/O IMPIANTI INVALIDANO IL PRESENTE RILIEVO. C. DI POTER ADIBIRE IL LOCALE OVE SONO UBICATI APPARECCHI A GAS AD USO DIMORA NOTTURNA SOLTANTO QUANDO TALE LOCALE RISPONDE A PIENO ALLE PRESCRIZIONI DELLE NORME U.N.I. 7129 e/o 7131.					
Firma del richiedente					
CAPACITÀ INSEDIATIVA DELL'ALLOGGIO: Indice di Affollamento In ogni vano diverso da cucina e servizi, con superficie pari a 9 mq. è insediabile 1 persona; in ogni vano diverso da cucina e servizi con superficie pari a 14 mq. sono insediabili n. 2 persone, in ogni vano, diverso da cucina e servizi, maggiore di 20 mq. sono insediabili n. 3 persone; se trattasi di monolocale, lo stesso deve avere, complessivamente una superficie di mq. 28 netti, in tal caso sarà idoneo per non più di 2 persone, più 1 persona ogni 10 mq. aggiuntivi; deve, in ogni caso, essere assicurata una superficie abitabile (superficie totale diviso n. persone totali non inferiore a 14 mq. per persona, per le prime quattro, e di 10 mq. per ciascuna delle successive); eventuali casi particolari dovranno essere esaminati congiuntamente al servizio edilizia e territorio.					