Stemma colori SPETT.LE SINDACO / RESPONS. UFFICIO TECNICO

BOLLO  
(€ 16,00)

mediante

Modello F-32/SUAPE

COMUNE DI GONNESA

VIA S. ANDREA N. 48

09010 GONNESA (CI)

MODELLO

**RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA**

(compilare **IN GRASSETTO** gli spazi previsti e barrare le caselle, secondo il caso che ricorre)

1. IL SOTTOSCRITTO
2. **Dati del tecnico incaricato**:

Cognome e nome

Codice fiscale

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di nascita

Residenza: Comune di

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Prov. C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. / Cell. Fax e-mail

Iscritto all’albo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. nella sua qualità di ❑ PROCURATORE DESIGNATO (**si allega modello F-15 procura speciale**)
2. **CHIEDE**

Il certificato di idoneità alloggiativa riguardante l’appartamento ubicato in GONNESA Via/ Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contraddistinti in Catasto Fabbricati N.C.E.U. al Foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_\_\_\_

per: 🞎 nulla-osta per il ricongiungimento con n.\_\_\_ familiari (di cui minori di 14 anni nel nucleo \_\_\_\_\_\_\_)

🞎 carta di soggiorno per il/la sottoscritto/a e n. \_\_\_ familiari

🞎 contratto di soggiorno

🞎 altro (indicare) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZO IL COMUNE DI GONNESA A TRASMETTERE TUTTE LE COMUNICAZIONI INERENTI IL PROCEDIMENTO RICHIESTO ALLA SEGUENTE MAIL CERTIFICATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Si allega:

* Copia del contratto registrato di affitto o di compravendita o denuncia di successione o altro titolo di disponibilità relativo all'alloggio;
* Copia della Planimetria catastale dell'alloggio riportante tutte le stanze;
* Copia della Pianta dell’appartamento estratta dall’ultimo progetto approvato dal Comune, riportante le superfici nette e le destinazioni d’uso di tutti i locali;
* Planimetria quotata dell’appartamento nello stato attuale, indicante la destinazione d’uso attuale delle singole stanze (timbrata e firmata dal tecnico incaricato);
* Dichiarazione autocertificativa a firma del tecnico incaricato e dell’interessato di corrispondenza della pianta dell’appartamento approvata dal Comune con la pianta dell’appartamento nello stato attuale;
* Tabella riportante tutte le stanze abitabili, la superficie delle singole stanze e il totale della superficie netta abitabile dell’appartamento (esclusi magazzini, locali di sgombero, terrazze, porticati, balconi, e simili) e verifica del possesso della superficie minima abitabile di mq 14 per ciascuna persona e delle superfici minime delle stanze rispetto al d.m. 05/07/1975 (timbrata e firmata dal tecnico incaricato);
* Copia del certificato dello stato di famiglia residente nel suddetto appartamento;
* Modello F-32/SUAPE recante l’assolvimento di n. 2 bolli (per l’istanza e per il certificato); nel caso in cui il certificato serve in formato cartaceo allegare n. 1 bollo cartaceo;
* Ricevuta versamento per diritti di segreteria di € 30,00 sul C/C n. 16215097 intestato al Comune di Gonnesa Servizio di Tesoreria, causale “diritti di segreteria pratica edilizia” oppure del bonifico sul conto corrente bancario codice IBAN IT96K0101585960000000001174 intestato al Comune di Gonnesa;
* Copia dei documenti di identità del tecnico incaricato e dell’interessato;
* Schema del certificato compilato con tutti i dati disponibili al tecnico incaricato, lasciando non compilati esclusivamente il numero di protocollo dell’istanza e la data del certificato;

**GLI ALLEGATI PRECEDENTI DEVONO ESSERE PREDISPOSTI E FIRMATI DIGITALMENTE DA UN TECNICO ABILITATO (L’APPOSIZIONE DEL TIMBRO IN SCANSIONE E’ NECESSARIA ESCLUSIVAMENTE PER I NUOVI ALLEGATI TECNICI QUALI LA PLANIMETRIA DELLO STATO ATTUALE E LA TABELLA DEI LOCALI)**

**nonché trasmessi alla mail** [**protocollo@pec.comune.gonnesa.ca.it**](mailto:protocollo@pec.comune.gonnesa.ca.it) **in formato PDF per gli allegati grafici e in formato DOC per l’istanza e la tabella**

**N.B.: IL FIRMATARIO CON L’APPOSIZIONE DELLA FIRMA SUL PRESENTE MODULO DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE NON POTRANNO ESSERE EVASE RICHIESTE PRIVE DELLA PREDETTA DOCUMENTAZIONE**

IL PROCURATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(RIPORTARE DA TASTIERA COGNOME E NOME E COMPLETARE IL FILE SALVANDO IN FORMATO PDF E INSERIRE LA FIRMA DIGITALE)

**DICHIARAZIONE AUTOCERTIFICATIVA DI CORRISPONDENZA DELL’APPARTAMENTO**

(compilare **IN GRASSETTO** gli spazi previsti e barrare le caselle, secondo il caso che ricorre)

1. **I SOTTOSCRITTI**
2. **Dati del tecnico incaricato**:

Cognome e nome

Codice fiscale

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di nascita

Residenza: Comune di

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Prov. C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. / Cell. Fax e-mail

Iscritto all’albo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Dati dell’interessato**:

Cognome e nome

Codice fiscale

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di nascita

Residenza: Comune di

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Prov. C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. / Cell. Fax e-mail

a conoscenza delle sanzioni di legge per le mendaci dichiarazione

e ai fini del rilascio del certificato di idoneità alloggiativa

**DICHIARANO**

Che l’appartamento sito in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/ Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contraddistinti in Catasto Fabbricati N.C.E.U. al Foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_\_\_\_ corrisponde a quello approvato dal comune con il progetto allegato alla

* Licenza Edilizia
* Concessione Edilizia
* DIA / SCIA
* Permesso di costruire
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (es. immobile pre-1967)

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per lavori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia dei documenti di identità in corso di validità dei dichiaranti.

FIRMA DEI DICHIARANTI:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TABELLA DELLE SUPERFICI NETTE DEI LOCALI ABITABILI DELL’APPARTAMENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APPARTAMENTO SITO in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/ Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contraddistinti in Catasto Fabbricati N.C.E.U. al Foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_\_\_\_ al piano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| DENOMINAZIONE DEL LOCALE (riportare solo i locali abitabili, esclusi magazzini, locali di sgombero, terrazze, porticati, balconi, e simili) | SUPERFICIE NETTA ESISTENTE (mq) | SUPERFICIE NETTA MINIMA | N. MASSIMO DI PERSONE PER LE CAMERE LETTO (1 PER LA SINGOLA; 2 PER LA DOPPIA O MATRIMONIALE; 3 PER LE CAMERE DI SUPERFICIE SUPERIORE AL MINIMO DI DOPPIA + SINGOLA) |
|  | Mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALI** | Mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | //////////////////////////////////////////////////// | \_\_\_\_\_\_\_ |

*COMUNE DI GONNESA*

Stemma coloriStemma coloriUFFICIO URBANISTICA

VIA SANT' ANDREA - 09010 GONNESA (CI)

Tel. 0781 4680306-308 – FAX 0781 4680309

mail: [urbanistica@comune.gonnesa.ca.it](mailto:urbanistica@comune.gonnesa.ca.it) - [utc@comune.gonnesa.ca.it](mailto:utc@comune.gonnesa.ca.it)

**CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA**

**IL RESPONSABILE DELL’UFFICIO TECNICO**

**VISTA** l'istanza di cui al protocollo n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_ presentata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_, cod.fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendente ad ottenere il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa dell'immobile sito in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_ distinto in catasto al Foglio \_\_\_\_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_ (piano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per n. \_\_\_\_\_ componenti del nucleo familiare;

**DATO ATTO** che il fabbricato è nella disponibilità del nucleo familiare, in seguito a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prot./ num. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Reg. a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_;

**VISTI** gli atti d'ufficio;

**VISTO** il versamento sul C/C n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato al Comune di Gonnesa Servizio di Tesoreria, per diritti di segreteria, di € 30,00 di cui alla ricevuta n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**VISTO** l’assolvimento dell’imposta di bollo per l’istanza (autoassolvimento modello F-32/SUAPE) e quella da apporre sul presente certificato.

**VISTO** il D.Lgs.286/1998 e ss.mm.ii. “"Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero";

**VISTO** il D.P.R. 380/2001 e ss.mm.ii. “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia”

**CONSIDERATA** completa la documentazione prodotta;

**VERIFICATO** che la normativa relativa all’idoneità alloggiativa per il rilascio della carta di soggiorno impone il requisito minimo di 14 mq per ciascun componente del nucleo familiare, corrispondenti a complessivi mq \_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_\_ componenti, e l’appartamento soddisfa tale requisito possedendo una superficie nette dei locali abitabili pari a complessivi mq \_\_\_\_\_\_ nonchè superfici delle singole stanze superiori al valore minimo in funzione della relativa destinazione ai sensi del d.m. 05/07/1975

**VISTO** il Decreto del Sindaco del Comune di Gonnesa n. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_, con il quale viene nominato il Responsabile dell’Ufficio Tecnico.

**CERTIFICA**

**CHE** l'appartamento sito in\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, distinto in catasto fabbricati N.C.E.U. al Foglio \_\_\_\_ mappale \_\_\_\_ sub \_\_\_\_ (piano \_\_\_\_\_) della superficie utile abitabile complessiva di mq \_\_\_\_\_, composto da n. \_\_ camere letto, bagno, soggiorno – cucina, ingresso – disimpegno, come da planimetria allegata all’istanza, è un a11oggio idoneo per n. \_\_\_\_ persone, sia dal punto di vista dimensionale che distributivo.

Si rilascia in carta resa legale per gli usi consentiti dalla legge.

Gonnesa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )