

	COMUNE DI BERNAREGGIO SETTORE URBANISTICA ED EDILIZIA PRIVATA Via S. Pertini, 46 - CAP 20881 - Bernareggio Provincia di Monza e della Brianza Telefono: 039.9452100 (centralino) mail: protocollo@comune.bernareggio.mb.it PEC: protocollo@comunebernareggio.org	Spazio riservato all'ufficio protocollo
	Spazio riservato all'ufficio tecnico	Il timbro-data che l'ufficio qui appone alla presentazione, ha valore di data certa di cui all'art. 6 comma 4 del DPR380/01

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

(DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE)

Il/la sottoscritto/a	
Cognome	Nome
nato/a a	il / /
residente a	CAP
via	civico
telefono	telefono cellulare
C.F.	email
Eventuale domicilio a Bernareggio	
Avente titolo alla presentazione della richiesta in qualità di:	
<input type="checkbox"/>	proprietario/a
<input type="checkbox"/>	affittuario
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa per:

<input type="checkbox"/>	Emersione lavoro irregolare di cittadini extracomunitari ex.L.102/09
<input type="checkbox"/>	Contratto di soggiorno per lavoro subordinato art. 5-bis D.Lgs. 286/99 e ss.mm.ii.
<input type="checkbox"/>	Permesso di soggiorno CE art. 9 D.Lgs. 286/99 e ss.mm.ii.
<input type="checkbox"/>	Coesione familiare e ricongiungimento familiare art. 29 c.3 lett. a) D.Lgs. 286/99 e ss.mm.ii.

nel quale si attesti che l'alloggio ubicato a Bernareggio (MB) in Via _____, al n° _____ di cui alla planimetria allegata, rientra nei parametri minimi, come previsto dall'art. 29, comma 3 lett. a) del D.Lgs. n. 286/98 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio.

Bernareggio, li / /

Firma del richiedente

Documentazione da allegare:

- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del proprietario dell'immobile;

- Fotocopia del titolo di proprietà o del contratto d'affitto registrato;
- Copia leggibile e non ridotta della planimetria catastale, o in alternativa, copia della planimetria allegata all'atto concessorio depositato in comune precisandone gli estremi;
- Autocertificazione requisiti igienico-sanitari resa dal proprietario (pag.3 del presente modulo);
- Certificazione di conformità degli impianti (elettrico, termico, idraulico) ai sensi del D.M. 37/08 e ss.mm.ii..
- Copia versamento dei diritti di istruttoria per il rilascio del Certificato di idoneità alloggiativa definiti con Delibera di Giunta Comunale n. 115 del 03/12/2021 in € 50,00
- N.2 marche da bollo da € 16,00 (n.1 per richiesta e n.1 per Certificato)

Il pagamento dei diritti di segreteria dovuti dovrà essere effettuato prima della presentazione della presente richiesta con una delle seguenti modalità:

- Direttamente presso lo "Sportello Accoglienza" del Comune (Via Sandro Pertini n. 46 - piano terra);
- Mediante bonifico bancario da effettuarsi presso il seguente istituto "Banca Popolare di Sondrio – Agenzia di Bernareggio Via Buonarroti, 6 Codice IBAN: IT 64 L 05696 3250 0000005604X00 causale "Versamento diritti di segreteria per rilascio certificato idoneità alloggiativa";
- Mediante versamento sul conto corrente postale N. 45768207 intestato a "Tesoreria Comune di Bernareggio" causale "rilascio certificato idoneità alloggiativa";

L'amministrazione comunale si riserva di verificare in qualsiasi momento la veridicità delle dichiarazioni rese.

AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI DI UNITA' ABITATIVA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Art. 21 – 46 – 47 – 48 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

(DA COMPILARE A CURA DEL PROPRIETARIO)

Il/la sottoscritto/a	
Cognome	Nome
nato/a a	il / /
residente a	CAP
via	civico
telefono	telefono cellulare
C.F.	email
Eventuale domicilio a Bernareggio	
Avente titolo alla presentazione della richiesta in qualità di:	
<input type="checkbox"/>	proprietario/a
<input type="checkbox"/>	affittuario
<input type="checkbox"/>	altro (<i>specificare</i>)
Dell'unità abitativa:	
<input type="checkbox"/>	Unifamiliare
<input type="checkbox"/>	Plurifamiliare
Sita nel comune di Bernareggio in via _____, n° _____ piano _____ nella quale risulta domiciliato/a il/la sig./sig.ra _____	

Consapevole di quanto previsto dall'art.71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o concernenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

Che i locali rispondono ai requisiti igienico-sanitari previsti dalla normativa statale e regionale vigente in materia, nonché dal Regolamento Edilizio Comunale.

A tale scopo precisa:

1)	L'altezza interna dei locali è conforme a quanto disposto dal Regolamento Edilizio Comunale e dalla vigente normativa nazionale;
<input type="checkbox"/>	Sì
<input type="checkbox"/>	No
2)	La ventilazione dei locali avviene (<i>segnare opzione di interesse</i>)
<input type="checkbox"/>	Tramite porte e finestre apribili verso l'ambiente esterno;
<input type="checkbox"/>	Mediante impianto di condizionamento conforme alle norme di buona tecnica.
3)	L'illuminazione dei locali avviene (<i>segnare l'opzione di interesse</i>)
<input type="checkbox"/>	Totalmente tramite infissi esterni a vetri
<input type="checkbox"/>	Con la realizzazione di mezzi artificiali
4)	L'ambiente di cottura è dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento di fumi, vapori e odori (sistema di aspirazione sopra i fornelli) convogliati all'esterno dell'edificio.
<input type="checkbox"/>	Sì
<input type="checkbox"/>	No

5) All'interno dell'unità abitativa è disponibile almeno un servizio igienico dotato di aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno) oppure di aerazione forzata, dotato di vaso, lavabo, doccia e/o vasca.	
<input type="checkbox"/>	Sì
<input type="checkbox"/>	No
6) Disponibile acqua corrente calda.	
<input type="checkbox"/>	Sì
<input type="checkbox"/>	No
7) L'approvvigionamento idrico avviene mediante allacciamento all'acquedotto.	
<input type="checkbox"/>	Sì
<input type="checkbox"/>	No
8) Lo smaltimento delle acque reflue avviene tramite allacciamento (segnare l'opzione di interesse):	
<input type="checkbox"/>	Alla fognatura comunale
<input type="checkbox"/>	Ad impianto privato
9) Il riscaldamento degli ambienti avviene tramite (segnare l'opzione di interesse):	
<input type="checkbox"/>	Impianto autonomo dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento di fumi, convogliati all'esterno dell'edificio;
<input type="checkbox"/>	Impianto centralizzato;
<input type="checkbox"/>	Altro sistema di impianto dotato di regolare dispositivo per l'allontanamento dei fumi, convogliati all'esterno dell'edificio (specificare il tipo di impianto)
10) Le pareti e i soffitti di tutti gli ambienti sono privi di qualsiasi manifestazione di insalubrità quali fioriture dell'intonaco per infiltrazioni d'acqua, muffe da condensa o altro.	

Allega inoltre, ai sensi del D.M. 37/2008:

- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico***
 Dichiarazione di conformità dell'impianto termico*
 Dichiarazione di conformità dell'impianto a gas (scaldacqua)*

** Nel caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, è consentita la presentazione di apposita dichiarazione di verifica della funzionalità dell'impianto resa da installatore qualificato o progettista ai sensi del D.M. 37/2008.*

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia Di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio.

Bernareggio, li / /

Firma del proprietario

Ai sensi dell'Art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.