



Marca da bollo
€. 16,00

COMUNE DI SAN VITO DI FAGAGNA
Comun di San Vit di Fèagne
Provincia di Udine

AL COMUNE DI
SAN VITO DI FAGAGNA
Via Nuova 100
33030 SAN VITO DI FAGAGNA (UD)

OGGETTO: Richiesta di rilascio di certificazione inerente l'alloggio

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ tel. _____

cittadinanza _____, dimorante/residente a _____

in via _____ n. _____, passaporto/carta d'identità n. _____

rilasciato/a da _____ il _____

TITOLARE DI

permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ il _____
con scadenza il _____;

carta di soggiorno rilasciata dalla Questura di _____ il _____

altra documentazione idonea a dimostrare la regolare presenza sul territorio nazionale (art.6 del T.U. n.286/1998, come modificato dalla Legge n.94/2009);

in qualità di: proprietario; locatario; ospite (*)

CHIEDE

il rilascio della certificazione attestante che l'alloggio, sito in via _____, n. _____,

ed identificato al Foglio n. _____, mappale _____ sub _____;

presenta i parametri minimi previsti per l'edilizia residenziale, di cui alla L.R. 23 agosto 1985, n. 44 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto dichiara che la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale.

Al fine di quanto richiesto il/la sottoscritto/a allega:

1. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
2. copia del contratto registrato di
 - proprietà,
 - locazione,
3. (*) nel caso in cui il richiedente risulti ospite nell'alloggio di cui alla presente richiesta di certificato di idoneità alloggiativa, il soggetto ospitato è tenuto a dimostrare la sussistenza di tale titolo mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000, con la quale l'ospitante (il proprietario dell'alloggio ovvero il conduttore del contratto di locazione) attesta che il richiedente dimora stabilmente presso la propria abitazione;
4. planimetria quotata predisposta e sottoscritta da un professionista abilitato (dimensioni, denominazione dei vani, superfici, altezze dei locali, forometrie dimensionate) dell'alloggio;
5. scheda di rilevamento, predisposta e sottoscritta da un professionista abilitato, attestante la conformità ai requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa richiesti dalle vigenti disposizioni di legge e regolamenti;
6. in alternativa ai punti 4 e 5, **solo qualora** il progetto dell'alloggio agli atti del Comune, sia **completo delle reali ed attuali dimensioni/misure** di tutti i vani ovvero rappresenti le attuali misure in pianta/planimetriche, delle altezze e delle forometrie (porte e finestre), produrre copia del certificato di agibilità/abitabilità rilasciato da questo Comune, accompagnato da **autocertificazione del proprietario dell'alloggio** con la quale attesti che l'alloggio stesso non ha subito alcuna modifica ed attualmente è conforme al progetto approvato cui si riferisce l'agibilità/abitabilità allegata;
7. n. 1 marca da bollo da €. 16,00 da applicare al certificato;
8. Copia del pagamento dei Diritti di Segreteria unicamente mediante versamento tramite la piattaforma PagoPA.

San Vito di Fagagna, li _____

Il richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Art.47 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

nat _____ il _____

c.f. _____ e residente a _____

in via _____ tel. _____

in qualità di proprietario; in qualità conduttore del contratto di affitto

dell'unità immobiliare sita a Fagagna, in via _____ n. _____

ed identificata al Foglio n. _____ p.c. n. _____ sub _____ oggetto della richiesta di idoneità alloggiativa:

DICHIARA

che il Sig./la Sig.ra _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____ tel _____

dimora stabilmente presso la propria abitazione.

Il/La sottoscritto/a

Allega: fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.