



Domanda certificato di idoneità alloggiativa

Allo **Sportello Unico** per l'Edilizia
del Comune di **ROCCARASO**
Viale degli Alberghi 2/A
67037 – Roccaraso (AQ)
protocollo.roccaraso@postecert.it

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

telefono _____ C.F. _____ n° componenti del nucleo

familiare _____ nazionalità _____

CHIEDO

il rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio che si trova a _____ in Via/piazza

_____ piano _____ di proprietà di _____

in catasto al foglio _____ particella _____ sub _____

per :

- nulla-osta per il ricongiungimento con n. _____ familiari (n° di minori di 14 anni nel nucleo _____)
- carta di soggiorno per il/la sottoscritto/a e n. _____ familiari
- contratto di soggiorno
- copia contratto di locazione (in caso il richiedente non sia il proprietario dell'immobile)
- certificato stato di famiglia
- altro _____

ALLEGO

- Relazione e/o dichiarazione tecnica
- Planimetria dell'alloggio
- Marca da bollo da 16,00 €

Data

Firma leggibile

**DICHIARAZIONE TECNICA DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA DELL' APPARTAMENTO SITO
NEL COMUNE DI ROCCARASO ALLA VIA _____ civ. _____**

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto (Arch./Geom./Ing.) _____ nato a _____
il _____ c.f. _____ regolarmente iscritto al Collegio
/Albo di _____ della Provincia di _____ al n° _____ con studio
in _____ alla Via _____ civ. _____ a seguito di incarico
conferitomi, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000
n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che recatomi in data _____ presso l'appartamento sito nel comune di
Roccaraso alla Via _____ e riportato in catasto al Foglio _____ - Particella _____
sub _____ di proprietà del Sig. _____ nato a _____ il
_____, ho rilevato quanto segue:

L'appartamento è costituito da n° _____ camere per una superficie utile di complessivi
mq. _____, di cui soggiorno di mq _____ cucina di mq _____, bagno di mq
_____ e n° _____ wc per mq _____, il tutto per una superficie utile totale
di mq _____. L'altezza interna minima è di mt _____ e max di mt _____. Lo
stesso si presenta in buono stato di conservazione, di sicurezza e di idoneità statica.

CERTIFICA

Che ai sensi del Decreto Ministeriale Sanità del 5 Luglio 1975 (G.U. n.ro 190 del 18 Luglio
1975) detto alloggio ha una capacità alloggiativa di max _____ persone e possiede
tutti i requisiti igienico sanitari previsti dallo stesso decreto.

Li _____

Il tecnico

AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (luogo) _____ (provincia)

il _____ (data)

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Che la propria famiglia abitante a _____ provincia (_____)

indirizzo _____ è così composta:

1) _____
(cognome nome)

_____ (nato a) _____ (il) _____ (stato civile)

2) _____
(cognome nome)

_____ (nato a) _____ (il) _____ (stato civile)

3) _____
(cognome nome)

_____ (nato a) _____ (il) _____ (stato civile)

4) _____
(cognome nome)

_____ (nato a) _____ (il) _____ (stato civile)

5) _____
(cognome nome)

_____ (nato a) _____ (il) _____ (stato civile)

_____, li _____

FIRMA* _____

* "la firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato; in alternativa può venire inoltrata o trasmessa via fax o telematicamente, in tale caso, tuttavia, la dichiarazione deve essere inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore".