



COMUNE DI MANTA

Provincia di Cuneo

Piazza del Popolo n. 1 – 12030 Manta (Cn) - Tel. 0175/85205-85755

Cod. fiscale 85001810044 – partita Iva 00300960044 – pec: protocollo@pec.comune.manta.cn.it

1

MODELLO 2

(per abitazioni per le quali non è stato rilasciato nè richiesto il certificato di agibilità)
L'incompleta compilazione determinerà il mancato rilascio dell'attestazione richiesta.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n° 445)

finalizzata al rilascio di attestato di conformità ai requisiti igienico-sanitari nonché ai requisiti di idoneità abitativa.

PARTE PRIMA

(Da compilarsi dall'utilizzatore o dal datore di lavoro per "lavoro subordinato")

Il sottoscritto.....

nato il..... a.....

nella sua qualità di utilizzatore
 datore di lavoro dell'utilizzatore

dell'Unità Immobiliare di cui alla

allegata planimetria catastale in scala, consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere, ai sensi art. 76 D.P.R. n° 445/2000 nei casi di rilascio di dichiarazioni non veritiere o di esibizione di documenti falsi.

DICHIARA

1. di risiedere nell' alloggio di cui alla **planimetria catastale in scala**
 di avere disponibilità dell'

allegata sito in via/piazza..... n.....

di cui risulta proprietario il sig.

nato il a.....residente

in via/piazza..... n

2. che attualmente in detto alloggio risiedono complessivamente n. persone tra le quali n..... minori di anni 14;
3. che intende elevare il numero delle persone residenti in detto alloggio a complessive n.....di cui n..... minori di anni 14;
4. che intende locare l'alloggio di che trattasi a n..... lavoratori subordinati da impegnare nella propria azienda.



....., lì.....

.....
(l'utilizzatore o il datore di lavoro)

Recapito telefonico del richiedente

Recapito telefonico del proprietario

Informativa Privacy (Regolamento UE 2016/679 - GDPR):

I dati personali raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità del procedimento amministrativo per il quale vengono resi, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza. Il titolare del trattamento è il Comune di Manta.

PARTE SECONDA

(Da compilarsi dal proprietario o da tecnico abilitato)

Il sottoscritto.....

nato il..... a.....

residente in via/piazza n.....

proprietario

nella sua qualità di relativamente all'unità immobiliare di cui

tecnico abilitato

all'allegata planimetria catastale in scala, consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere ai sensi art. 76 DPR 445/2000 nei casi di rilascio di dichiarazioni non veritiere o di esibizione di documenti falsi



DICHIARA

1. Che l'alloggio di che trattasi, è collocato al piano fuoriterra di fabbricato sito in via/piazza n distinto al catasto fabbricati al Foglio, mappale, sub
2. Che l'alloggio, insiste in fabbricato sprovvisto di certificato di agibilità, realizzato in forza di (Visto, Nulla Osta, Licenza Edilizia, precisare)n..... del..... intestata aed ultimato in data.....
 - a. Anteriore al 1942
 - b. Tra 1942 e il 06.08.1967
 - c. Tra il 06.08.1967 e il 01.01.1995
 - d. Posteriore al 01.01.1995

(Nel caso "Posteriore al 01.01.1995" l'attestazione richiesta non viene rilasciata. Occorre richiedere ed ottenere il certificato di agibilità ed indi utilizzare per la richiesta il modello 1).

3. Che l'alloggio:

- a) non ha subito modifiche di destinazione d'uso, distributive, dimensionali, impiantistiche o strutturali rispetto alla situazione originaria di cui al precedente punto.

oppure

- b) ha subito tali modifiche e per la realizzazione delle stesse è stato rilasciato il seguente titolo abilitativo:

(P.d.C., C.E., Aut. Ed., DIA., SCIA, etc., precisare)

..... n.....
del..... (Pratica Edilizia n.....) intestato a
.....

a seguito del quale:

- non è stato richiesto il Certificato di Agibilità in funzione della lieve rilevanza dell'intervento;
- è stata omessa la richiesta del necessario certificato di agibilità.

(Ove le opere realizzate siano state ultimate posteriormente al 01.01.1995 l'attestazione richiesta non viene rilasciata. Occorre richiedere ed ottenere il certificato di agibilità ed indi utilizzare per la richiesta il modello 1).

4. Che il predetto alloggio, come rilevabile dalla planimetria catastale allegata, avente superficie totale di **pavimento dei vani abitabili e dei vani di servizio, pari a mq.....**

risulta costituito dai seguenti locali aventi ciascuno la superficie di pavimento a lato dello stesso indicato (ai sensi dell'art.1, comma 1 del D.M. citato non sono adibiti ad abitazione i corridoi, disimpegni in genere, bagni, gabinetti e ripostigli):

VANI ABITABILI

Cucina	superficie mq.....
Tinello con cucinino	superficie mq.....
Soggiorno con angolo cottura	superficie mq.....
Soggiorno/sala/salotto	superficie mq.....
Camera letto	superficie mq.....
Camera letto	superficie mq.....
TOTALE	superficie mq.....

8. Il locale cucina:

è provvisto di apertura di ventilazione permanente verso l'esterno di almeno 100 cmq, collocata nella parte bassa della muratura in prossimità del pavimento, in quanto viene utilizzato il GAS (metano o Gpl), per la cottura degli alimenti;

non è provvisto di apertura di ventilazione permanente verso l'esterno di cui sopra in quanto per la cottura vengono utilizzate apparecchiature di tipo elettrico.

9. Che l'impianto di riscaldamento di cui è dotato l'alloggio è di tipo centralizzato - autonomo

In caso di impianto autonomo:

è presente la dichiarazione di conformità dell'installatore della caldaia ed il libretto di manutenzione dell'impianto. Il generatore di calore a fiamma è a tenuta stagna - a fiamma libera - installato all'esterno dell'abitazione.

In caso di generatore di calore a fiamma libera installato internamente all'alloggio:

il locale ove è installato è provvisto - non è provvisto di apertura di ventilazione permanente verso l'esterno di almeno 100 cmq.

il locale ove è installato è diverso dal bagno o dalla camera da letto e nella fattispecie è

10. Che all'interno e/o all'esterno sia dell'alloggio che del fabbricato in cui lo stesso è compreso:

si evidenzia - non si evidenzia la presenza di crepe e di sconnessioni di murature o pavimenti, tali da far presupporre cedimenti strutturali.

11. Che in luogo alle dichiarazioni sopra individuate ai numeri,

viene prodotta in allegato alla presente specifica certificazione a firma di professionista abilitato di conformità o di rispondenza alla norma vigente per ciò che concerne la sicurezza:

imp. elettrico imp. termico imp. idrosanitario imp. adduzione gas

idoneità statica

conformità ai requisiti igienico-sanitari

12. Che per l'unità immobiliare sopra descritta:

- a) non è mai stato richiesto al Comune il rilascio dell'attestato di conformità dei requisiti igienico sanitari - di idoneità abitativa
- b) è stato richiesto ed ottenuto certificato comunale di conformità ai requisiti igienico sanitari in data- di idoneità abitativa in data e che le predette, data l'unità immobiliare di che trattasi non ha subito modificazione alcuna - è stata modificata per quanto concerne



NOTE:

- I. Ai sensi e per gli effetti art.38 DPR 445/2000 risulta necessario allegare copia dei documenti di identità dell'UTILIZZATORE e del PROPRIETARIO; in alternativa è ammessa sottoscrizione alla presenza del dipendente comunale addetto al ritiro.
- II. Informativa Privacy (Regolamento UE 2016/679 - GDPR): I dati personali raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità del procedimento amministrativo per il quale vengono resi, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza. Il titolare del trattamento è il Comune di Manta.
- III. La compilazione anche solo parzialmente incompleta della presente dichiarazione sostitutiva comporterà la non definizione del procedimento afferente all'attestazione richiesta.
- IV. La presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà potrà essere sottoposta a verifica da parte del competente ufficio comunale sulla scorta degli atti d'archivio e/o tramite effettuazione di specifico sopralluogo.
- V. Requisiti minimi di illuminazione ai sensi dell'art. 128 del Regolamento d'Igiene.
- VI. La definizione della capacità insediativa dell'alloggio verrà effettuata sulla scorta dei seguenti criteri:

Numero massimo di persone ospitabili in base all'art. 2 C. 1 del D.M. Sanità 5 luglio 1975, se l'alloggio è PLURISTANZA		<i>Numero massimo di persone ospitabili in base all'art. 2 C. 1 del D.M. Sanità 5 luglio 1975, se l'alloggio è MONOSTANZA</i>	
Superficie alloggio mq.	Persone ospitabili	Superficie alloggio mq.	Persone ospitabili
(s. totale) < 28	1	28 ≤ (s. totale) < 38	1
se 28 ≤ (s. totale) < 42	2	(s- totale) ≥ 38	2
se 42 ≤ (s. totale) < 56	3		
se 56 ≤ (s. totale) < 66	4		
se 66 ≤ (s. totale) < 76	5		
se 76 ≤ (s. totale) < 86	6		
se 86 ≤ (s. totale) < 96	7		
	e così via ...		