



*Protocollo Generale*

Allo SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA  
del Comune di FORANO

### RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

(D.M. 05.07.1975 e s.m.i. - D.Lgs. 25.07.1998 n. 286 e s.m.i. - L.R. 06.08.1999 n. 12 e s.m.i.  
Regolamento Regione Lazio 20.09.2000 n. 2 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome		Codice Fiscale (campo obbligatorio)	
Nato a		PAESE	il

residente in:

Città	Cap	PR	Località, Via	n°
Telefono				

in qualità di: (barrare le caselle di interesse)

- Proprietario  
 Locatario (\*) compilare la il riquadro sottostante

(*) Nome e cognome proprietario _____ Residente a _____ Via _____ n. ____
--

con la presente:

### **RICHIEDE**

ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 il CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA ai fini del:

- RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE  
 ASSUNZIONI LAVORATIVE  
 RINNOVO PERMESSO DI SOGGIORNO  
 CARTA DI SOGGIORNO

attestante che l'alloggio sito in FORANO nella frazione - in località \_\_\_\_\_,  
in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_, Scala \_\_, Piano \_\_, Int. \_\_, distinto in  
catasto al Foglio n. \_\_, P.lla \_\_, sub. \_\_, rientra nei parametri minimi previsti dal  
Regolamento della Regione Lazio n. 2 del 20.09.2000 e del D.M. 05.07.1975.

A tal fine, il sottoscritto con la presente

## DICHIARA:

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni a cui si incorre in caso di dichiarazione mendace, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000,

- che nell'alloggio sono anagraficamente residenti le seguenti persone:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Paese

- che nell'alloggio sono attualmente domiciliate /ospitate le seguenti persone:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Paese

- di voler ospitare ulteriormente le seguenti persone:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Paese

e che pertanto l'alloggio sarà occupato complessivamente da n. \_\_\_\_\_ persone:

Alla presente si allegano in copia:

- Carta di identità in corso di validità del richiedente
- Permesso di soggiorno;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorietà (art. 47 D.P.R. n. 445/2000) del richiedente attestante la composizione del proprio nucleo familiare - MODELLO 1;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorietà (art. 47 D.P.R. n. 445/2000) del proprietario dell'alloggio attestante il titolo abilitativo (Concessione Edilizia/Permesso di Costruire) e la superficie utile dell'alloggio espressa in mq con indicazione del numero dei vani catastali - MODELLO 2;
- planimetria quotata dell'alloggio (l'elaborato può essere predisposto anche sulla base della planimetria catastale ovvero di quella progettuale allegata all'ultimo titolo abilitativo edilizio, con indicazione della dimensione - in termini di superficie utile ed altezza interna- e della destinazione di ciascun vano interno), ed asseverazione di conformità alla normativa urbanistica ed igienico-sanitaria, redatte da tecnico abilitato - MODELLO 3;
- copia atto di compravendita registrato (se proprietario) o contratto di locazione registrato (se locatario).
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Le Domande prive della documentazione minima sopra elencata  
NON VERRANNO ESAMINATE**

## **DICHIARA ALTRESÌ:**

di essere consapevole che il certificato rilasciato costituirà esclusivamente attestazione di sussistenza dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa dell'alloggio ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 286/1998e che lo stesso non rappresenterà in alcun modo titolo legittimante eventuali ulteriori condizioni e/o situazioni, di qualunque natura (urbanistica, edilizia, catastale, impiantistica, strutturale, ambientale, sicurezza, agibilità, ecc.) riguardanti e/o correlate all'alloggio sulla base di altre e diverse norme vigenti, che restano pertanto fatte salve ed impregiudicate.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

---

### Informativa sulla privacy

I dati riportati sulla presente domanda saranno trattati nei limiti e con le modalità previste dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali); gli stessi dati devono essere resi obbligatoriamente per consentire la procedibilità della domanda. Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del servizio competente presso il quale i dati sono gestiti ed archiviati. I diritti dell'interessato sono garantiti a norma degli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

---

**Le dichiarazioni mendaci o false sono punite con la sanzione prevista dall'art. 483 del Codice Penale.**

**MODELLO 1 – RICHIEDENTE – Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto:

Cognome e nome		Codice Fiscale (campo obbligatorio)	
Nato a	PAESE	il	

residente in:

Città	Cap	PR	Località, Via	n°
Telefono	Fax	Indirizzo e-mail		

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere:
- Proprietario
  - Locatario (\*) compilare la il riquadro sottostante

(\*) Nome e cognome proprietario \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- che il suddetto alloggio, attualmente occupato da n. \_\_\_\_\_ persone;
- che nel caso di ricongiungimento familiare sarà occupato complessivamente da n. \_\_\_\_\_ persone.
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

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 o del legale rappresentante; ai sensi dell'art. 38, comma 1 dello stesso D.P.R. è possibile inviare la presente dichiarazione, sottoscritta e allegando copia del documento di identità del dichiarante.

## Informativa sulla privacy

I dati riportati sulla presente domanda saranno trattati nei limiti e con le modalità previste dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali); gli stessi dati devono essere resi obbligatoriamente per consentire la procedibilità della domanda. Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del servizio competente presso il quale i dati sono gestiti ed archiviati. I diritti dell'interessato sono garantiti a norma degli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**Le dichiarazioni mendaci o false sono punite con la sanzione prevista dall'art. 483 del Codice Penale.**

**MODELLO 2 – PROPRIETARIO – Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto:

Cognome e nome		Codice Fiscale (campo obbligatorio)	
Nato a	PR	il	

residente in:

Città	Cap	PR	Località, Via	n°
Telefono	Fax	Indirizzo e-mail		

nella sua qualità di proprietario (o altro) \_\_\_\_\_ dell'immobile sito in questo Comune, in:

Località, Via	n°	Foglio Catastale	Mappali
---------------	----	------------------	---------

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

in qualità di proprietario, che l'alloggio destinato a civile abitazione sopra specificato:

**(barrare le caselle di interesse)**

- è stato costruito nell'anno \_\_\_\_\_;
- è stato oggetto di condono edilizio: C.E. in sanatoria n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- non è stato oggetto di condono edilizio;
- è conforme al progetto autorizzato: Concessione Edilizia - Permesso di Costruire n. \_\_\_/\_\_\_;
- che le condizioni del suddetto alloggio ad oggi non sono cambiate rispetto a quelle contenute nel progetto autorizzato;
- \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ:**

1) di essere a conoscenza che:

- che nell'alloggio sono anagraficamente residenti le seguenti persone:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Paese

- che nell'alloggio sono attualmente domiciliate /ospitate le seguenti persone:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Paese

- di voler ospitare ulteriormente le seguenti persone:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Paese

e che pertanto l'alloggio sarà occupato complessivamente da n. \_\_\_\_\_ persone:

2) di essere consapevole che il certificato rilasciato costituirà esclusivamente attestazione di sussistenza dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa dell'alloggio ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 286/1998 , e che lo stesso non rappresenterà in alcun modo titolo legittimante eventuali ulteriori condizioni e/o situazioni, di qualunque natura (urbanistica, edilizia, catastale, impiantistica, strutturale, ambientale, sicurezza, agibilità, ecc.) riguardanti e/o correlate all'alloggio sulla base di altre e diverse norme vigenti, che restano pertanto fatte salve ed impregiudicate.

Data \_\_\_\_\_

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 o del legale rappresentante; ai sensi dell'art. 38, comma 1 dello stesso D.P.R. è possibile inviare la presente dichiarazione, sottoscritta e allegando copia del documento di identità del dichiarante

#### Informativa sulla privacy

I dati riportati sulla presente domanda saranno trattati nei limiti e con le modalità previste dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali); gli stessi dati devono essere resi obbligatoriamente per consentire la procedibilità della domanda. Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del servizio competente presso il quale i dati sono gestiti ed archiviati. I diritti dell'interessato sono garantiti a norma degli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma del proprietario

\_\_\_\_\_

---

**Le dichiarazioni mendaci o false sono punite con la sanzione prevista dall'art. 483 del Codice Penale.**

**MODELLO 3 – PLANIMETRIE – Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto:

Cognome e nome			Codice Fiscale (campo obbligatorio)			Partita IVA (campo obbligatorio)		
Iscritto all'Albo professionale			della Provincia di			con n°		
con studio in			località, via			n°		
telefono			fax			e-mail		

per incarico ricevuto dal Signor:

Cognome e nome			Codice Fiscale (campo obbligatorio)		
Nato a			PR il		

residente in:

Città	Cap	PR	Località, Via	n°
-------	-----	----	---------------	----

Con riferimento alla richiesta di **CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA****DICHIARA**

- 1) di aver rilevato, a seguito di sopralluogo effettuato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ c/o l'alloggio sito in FORANO nella frazione - in località \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_, Scala \_\_, Piano \_\_, Int. \_\_, distinto in catasto al Foglio n. \_\_, P.lla \_\_, sub. \_\_, che lo stesso risulta conforme alla planimetria allegata in copia alla presente rappresenta;
- 2) che l'alloggio è:
- di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_
  - è stato autorizzato con Concessione Edilizia - Permesso di Costruire n. \_\_ del \_\_\_\_\_;
  - Superficie Utile complessiva dell'alloggio: \_\_\_\_\_ mq;
- 3) che l'alloggio rispetta le prescrizioni minime contenute nel D.M. 05.07.1975:

LE ALTEZZE DI CIASCUN LOCALE RISPONDONO AI REQUISITI DI LEGGE (2,70 ml locali ad uso abitativo - 2,40 ml corridoi, disimpegni, bagni, ripostigli).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
LE DIMENSIONI DI CIASCUN LOCALE/DEL MONOLOCALE RISPONDONO AI REQUISITI DI LEGGE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I LOCALI SONO DOTATI DI ILLUMINAZIONE NATURALE AD ECCEZIONE DI: - servizi igienici n. _____ - ripostigli n. _____ - altro n. _____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I LOCALI SONO DOTATI DI AREAZIONE NATURALE AD ECCEZIONE DI: - servizi igienici n. _____ - ripostigli n. _____ - altro n. _____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
IL RAPPORTO AEROILLUMINANTE IN CIASCUN LOCALE RISPONDE AI REQUISITI DI LEGGE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
LA DESTINAZIONE D'USO DEI LOCALI E' CONFORME A QUANTO RAPPRESENTATO NEGLI ELABORATI GRAFICI ALLEGATI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I LOCALI RISULTANO ASCIUTTI, PRIVI DI UMIDITÀ, MUFFE, SENZA TRACCE DI CONDENSAZIONE PERMANENTE O INFILTRAZIONI.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
IMPIANTO DI RISCALDAMENTO (tipologia)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

4) di aver riscontrato il buono stato manutentivo degli impianti e la loro conformità:

- SI
- NO

annotazioni eventuali:

---

---

5) Dichiaro di aver riscontrato l'uso appropriato dei locali a fini di abitazione e condizioni igienico sanitarie compatibili con l'uso di abitazione

- SI
- NO

annotazioni eventuali:

---

---

A tal fine allega:

- planimetria quotata dell'alloggio**  
(l'elaborato può essere predisposto anche sulla base della planimetria catastale ovvero di quella progettuale allegata all'ultimo titolo abilitativo edilizio, con indicazione della dimensione - in termini di superficie utile ed altezza interna- e della destinazione di ciascun vano interno).

Pertanto, consapevole della responsabilità che si assume:

### **ASSEVERA CHE**

che l'alloggio sopra descritto in base ai risultati dell'accertamento effettuati ed in particolare della verifica dei requisiti igienico-sanitario e di idoneità abitativa, di cui al D.M. 05.07.1975:

- si può considerare idoneo per n. \_\_\_\_\_ persone.**
- Non si può considerare idoneo**

Il Tecnico rilevatore

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

---

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 o del legale rappresentante; ai sensi dell'art. 38, comma 1 dello stesso D.P.R è possibile inviare la presente dichiarazione, sottoscritta e allegando copia del documento di identità del dichiarante.

#### Informativa sulla privacy

I dati riportati sulla presente domanda saranno trattati nei limiti e con le modalità previste dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali); gli stessi dati devono essere resi obbligatoriamente per consentire la procedibilità della domanda. Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del servizio competente presso il quale i dati sono gestiti ed archiviati. I diritti dell'interessato sono garantiti a norma degli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma del proprietario

---

**Le dichiarazioni mendaci o false sono punite con la sanzione prevista dall'art. 483 del Codice Penale.**