
MODELLO 4 – REQUISITI IGIENICO SANITARI
(solo in caso di ricongiungimento o coesione familiare)

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del proprietario
(ai sensi degli articoli 21 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Al Sindaco del Comune di Pescasseroli (AQ)

Al fine del rilascio dell'attestato di Idoneità alloggio per Ricongiungimento o Coesione familiare, relativamente all'alloggio suddetto,

il/la sottoscritto/a (nome cognome/denominazione sociale):

_____, di nazionalità _____,
_____, nato/a a _____ il ____/____/_____,
residente/domiciliato nel Comune di _____ (____) C.A.P. (____)
in Via/Piazza/Viale/Vicolo _____ n. _____

- carta identità n. _____ rilasciata dal Comune _____ il ____/____/_____
 carta/permesso soggiorno n. _____ rilasciata da _____ il ____/____/_____
 altro documento di identità _____

Telefono/cell. (obbligatorio) _____ e-mail _____

Codice fiscale/P. Iva | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di :

- Proprietario esclusivo alloggio Comproprietario alloggio in quota pari al ____%

dell'alloggio sito nel Comune di Pescasseroli (AQ) in :

Via/Piazza/Viale/Vicolo _____ n. _____

piano _____ interno _____ scala _____

identificato all'Agenzia del Territorio al :

Foglio _____ particella _____ subalterno _____ categoria _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., sotto la propria responsabilità;

DICHIARA

- tutti i locali, (eventualmente ad eccezione di quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala ripostigli,
fruiscono di illuminazione naturale diretta, adeguata alla destinazione d'uso;
- l'alloggio é dotato di impianto di riscaldamento con sistema tale da garantire una temperatura interna ai locali compresa tra i 18° ed i 20°;
- l'alloggio fruisce di ventilazione naturale tramite la presenza nei locali di finestre, porte-finestre o porte;
- è assicurata l'aspirazione dei fumi, vapori e delle esalazioni nei punti di produzione (cucine, gabinetti, altro);
- il "posto di cottura", eventualmente annesso al locale di soggiorno, comunica ampiamente con quest'ultimo ed è adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli;
- la stanza da bagno è fornita di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria;
- la stanza da bagno è dotata di impianto di aspirazione meccanica;
- le pareti non presentano tracce di condensazione permanente;
- l'unità immobiliare è conforme alle normative di sicurezza dettate dal D.M. 37/2008 (norme UNI n. 722/2015 e UNI n. 7128/2015) circa l'adduzione, uso e scarichi del gas nelle civili abitazioni;
- l'alloggio è allacciato all'acquedotto comunale ed ha impianti a norma;

Si precisa che a seguito della presente dichiarazione potrà essere effettuato controllo a campione di veridicità del contenuto anche con sopralluogo tecnico presso l'alloggio indicato e/o richiesta di relazione tecnica aggiuntiva redatta da un professionista abilitato che attesti la reale sussistenza dei requisiti igienico sanitari dichiarati.

Nota: Tutte le dichiarazioni sostitutive presentate devono essere corredate dalla copia di un documento d'identità o altro documento equipollente e in corso di validità del dichiarante, così come previsto dall'art. 35 del DPR n.445/2000 e ss.mm.ii. e nel caso di cittadini stranieri da permesso o carta di soggiorno in corso di validità.

Data _____

Firma del dichiarante
