N° ____/2023 **Al Comune di BIELLA**

OGGETTO: Richiesta di attestazione dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa di alloggio ai sensi dell'art 29, comma 3^ del D.Lgsl 286/1998

Il sottoscritto _____

cittadinanza _____ nato a _(città)_____

nazione: _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

recapito telefonico _____

al fine di presentare alla Prefettura istanza di

.....

C H I E D E

il rilascio di certificato che attesti che l'alloggio del quale ha disponibilità

ubicato in Biella via _____ n° _____ piano ____

distinto in catasto al foglio _____, particella _____, sub. _____,

di proprietà di _____

dispone dei requisiti igienico sanitari e della idoneità abitativa, ai sensi del D.M. 5.7.1975 "modificazioni alle istruzioni ministeriali 20.6.1896 relativamente all'altezza minima ed ai requisiti igienico-sanitari dei locali di abitazione", per ospitare n. ____ persone.

A tal fine,
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di essere ☐ proprietario del suddetto alloggio

☐ affittuario o comodatario del suddetto alloggio (allegare copia contratto)

☐ ospitato nel suddetto alloggio da _____ (allegare dichiarazione di ospitalità)

☐ altro (precisare) _____ (

☐ Che i soggetti ricongiunti saranno ospitati nel suddetto alloggio da _____.

NOTA: ***(Il modello non verrà ritirato se non compilato in tutte le sue parti)***

SEGUE >

☐ Che è già stato richiesto il certificato per lo stesso alloggio, nell'anno _____ da

_____ per _____

Che le persone al momento dimoranti nell'alloggio sono:

1 _____nato il _____ capofamiglila _____
2 _____nato il _____ parentela _____
3 _____nato il _____ parentela _____
4 _____nato il _____ parentela _____
5 _____nato il _____ parentela _____
6 _____nato il _____ parentela _____

Che intende ospitare o chiedere ricongiungimento per le seguenti persone:

A _____ nato il _____ parentela _____
B _____ nato il _____ parentela _____
C _____ nato il _____ parentela _____
D _____ nato il _____ parentela _____

Allega alla presente istanza::

☐ fotocopia completa della carta di identità

☐ fotocopia del passaporto

☐ fotocopia del permesso di soggiorno

☐ fotocopia del tesserino di codice fiscale

☐ copia del contratto di locazione o comodato dell'alloggio

☐ copia dell'attestazione di corretta manutenzione ed efficienza energetica della eventuale caldaia autonoma, ai sensi dell'art 8 del D.P.R. 74/2013

☐ ricevuta di pagamento dei diritti di sopralluogo per € 80,00
il pagamento può essere effettuato mediante bancomat allo sportello del Comune oppure mediante versamento bonifico a favore della Tesoreria del Comune di Biella – Unicredit, codice IBAN: **IT 60 Y 02008 22310 000104156509** precisando il versante e la causale: "diritti per sopralluogo idoneità abitativa"

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA INOLTRE

che l'unità immobiliare:
è riscaldata mediante ☐ impianto condominiale ☐ impianto autonomo ☐ altro (specificare) _____
è dotata di ☐ interruttore elettrico differenziale salvavita funzionante,

che sono rispettate ☐ le norme di sicurezza UNI-CIG 7129/2015 relative agli impianti a gas

che la cucina/locale cottura
☐ è dotata di apertura per l'aerazione permanente ☐ non contiene apparecchi a fiamma libera

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in originale e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgsl. 196/2003 (codice i materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il rilascio del certificato di idoneità abitatica dell'alloggio e dchiara d acconsentire al trattamento dei proprii dati sopra riportati.

Biella, li _____ F I R M A

_____

NOTA: ***(Il modello non verrà ritirato se non compilato in tutte le sue parti)***