



REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI BIELLA

## COMUNE DI SALA BIELLESE

VIA UMBERTO I°, n. 2 C.A.P. 13884

TEL 015 2551118

[sala.biellese@pec.ptbiellese.it](mailto:sala.biellese@pec.ptbiellese.it)

[uftec.sala@ptb.provincia.biella.it](mailto:uftec.sala@ptb.provincia.biella.it)

N° \_\_\_\_/2024

Al Comune di Sala Biellese

Via Umberto I, 2 Sala Biellese (BI)

Marca da bollo € 16,00

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ nato a \_(città)\_\_\_\_\_

nazione: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

al fine di presentare alla Prefettura istanza di BIELLA (BI)

### ***CHIEDE***

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

ubicato in Sala Biellese (BI) 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

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

## DICHIARA

- 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 \_\_\_\_\_.

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	_____ capofamiglia	_____
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	_____

*Che l'alloggio è costituito dai seguenti vani abitabili e vani di servizio, aventi superfici utili nette calpestabili indicate nella tabella:*

Destinazione del locale	Superficie utile netta (mq)	Altezza utile (m)	Vano abitabile con superf. aero illuminante regolare? si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Note <i>(indicare ad es. se il locale è privo di porta)</i>
			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
<b>Totale superficie utile netta (mq)</b>				

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

*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 e autocertificazione del proprietario (mod. 2)
  - copia dell'attestazione di corretta manutenzione ed efficienza energetica della eventuale caldaia autonoma, ai sensi dell'art 8 del D.P.R. 74/2013 s.m.i.
  - copia del certificato di conformità degli impianti elettrici, impianti idraulici e di riscaldamento;
  - copia della planimetria catastale dell'appartamento o in alternativa planimetria predisposta da professionista abilitato;
  - marca da bollo di € 16,00 per apporre al certificato ai fini del rilascio.
  - copia del versamento dei diritti di segreteria ai sensi della Deliberazione G.C. n. 6 del 20.02.2023:
  - ordinaria € 50,00;
  - con priorità (entro 7 gg. Lavorativi) € 80,00
- da versare tramite versamento presso Biverbanca - Gruppo Banca di Asti IT 91 H 06085 10316 0000 8003 0080

**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. 445/2000 la 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.Lgs. 196/2003 (codice di 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 abitativa dell'alloggio e dichiara di acconsentire al trattamento dei propri dati sopra riportati.*

Sala Biellese, li \_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_